



Universidad Nacional Mayor de San Marcos

Universidad del Perú. Decana de América

Facultad de Medicina

Escuela Profesional de Enfermería

**Percepción que tienen los estudiantes de enfermería
sobre el desempeño docente durante las prácticas
hospitalarias en una universidad pública. Lima 2018**

TESIS

Para optar el Título Profesional de Licenciado en Enfermería

AUTOR

Robert Samir QUEZADA ARANZABAL

ASESOR

Lic. Rosa Aide CASQUERO NAVARRO

Lima, Perú

2019



Reconocimiento - No Comercial - Compartir Igual - Sin restricciones adicionales

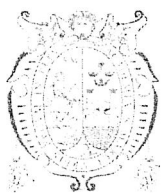
<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>

Usted puede distribuir, remezclar, retocar, y crear a partir del documento original de modo no comercial, siempre y cuando se dé crédito al autor del documento y se licencien las nuevas creaciones bajo las mismas condiciones. No se permite aplicar términos legales o medidas tecnológicas que restrinjan legalmente a otros a hacer cualquier cosa que permita esta licencia.

Referencia bibliográfica

Quezada R. Percepción que tienen los estudiantes de enfermería sobre el desempeño docente durante las prácticas hospitalarias en una universidad pública. Lima 2018 [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina, Escuela Profesional de Enfermería; 2019.

#253
cop - acta



UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS
(Universidad del Perú, DECANA DE AMÉRICA)

FACULTAD DE MEDICINA

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS
PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO(A)
EN ENFERMERÍA**

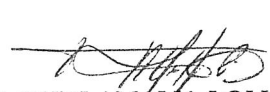
En la ciudad de Lima, a los dieciocho días del mes de febrero del año dos mil diecinueve y en cumplimiento a lo señalado en el inciso "c" del Art. 113 del estatuto de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos (R.R. N° 03013-R-2016), se ha realizado la sustentación de la tesis titulada **"PERCEPCIÓN QUE TIENEN LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA SOBRE EL DESEMPEÑO DOCENTE DURANTE LAS PRÁCTICAS HOSPITALARIAS EN UNA UNIVERSIDAD PÚBLICA. LIMA 2018"**, sustentada por el Bachiller en Enfermería:


ROBERT SAMIR QUEZADA ARANZABAL


Para optar el Título Profesional de Licenciado en Enfermería, habiendo obtenido el calificativo de:

DIECISIETE (17)

Lo que se da fe:


DRA. RUDI AMALIA LOLI PONCE
Presidenta


MG. GABINA MAMANI CONTO
Miembro


LIC. ROSA ALBINA VELÁSQUEZ PERALES DE AGUILAR
Miembro




LIC. ROSA AIDE CASQUERO NAVARRO
Asesor (a)

RALP/vgd

Av. Grau 755 – Lima 1 – Apartado Postal 529 – Lima 100 – Perú, E.A.P. de Enfermería 619 7000 anexo 4619
Web: www.unmsm.edu.pe/medicina - E-mail de la Escuela de Enfermería:
epenfermeria.medicina@unmsm.edu.pe

**PERCEPCIÓN QUE TIENEN LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA
SOBRE EL DESEMPEÑO DOCENTE DURANTE LAS PRÁCTICAS
HOSPITALARIAS EN UNA UNIVERSIDAD PÚBLICA. LIMA 2018**

DEDICATORIA

A Dios por brindarme oportunidades en la vida, por mostrarme siempre un camino para salir adelante, por poner en mi camino a las personas indicadas y estar siempre a mi lado.

A mi madre por cuidarme y protegerme tantos años de mi vida; a mis hermanos por estar presentes en tantos momentos compartidos; a mi abuelo V.A.S. por enseñarme los principios y lo más complejo en la vida, así como permitirme pertenecer su maravillosa familia.

A mi amada novia, K. I. P. M. por su amor, compañía y comprensión en los buenos y más duros momentos, así como su ayuda incondicional para superarme constantemente y poder vencer las adversidades del camino.

AGRADECIMIENTOS

A mi muy querida amiga y asesora Rosa Aide Casquero Navarro, a la cual le tengo mucha consideración y admiración, por guiarme durante mi formación, por brindarme consejos durante todo mi camino universitario, por enseñarme y ser modelo en mi actuar como persona y profesional.

A la Dra. Amalia Loli Ponce por su consideración a mi persona y su ayuda constante en diversas situaciones.

A todos los docentes de mi alma mater a los cuales debo mi formación, a mi escuela y prestigiosa casa de estudios por las oportunidades que me brinda.

INDICE

DEDICATORIA.....	iii
AGRADECIMIENTOS	iv
INDICE.....	v
ÍNDICE DE TABLAS.....	vii
RESUMEN	ix
SUMARY	x
PRESENTACIÓN.....	xi
CAPITULO I: EL PROBLEMA	1
1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA, DELIMITACIÓN Y FORMULACIÓN	1
1.2. OBJETIVOS	4
1.2.1. OBJETIVO GENERAL.....	4
1.2.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS.....	5
1.3. JUSTIFICACIÓN.....	6
CAPITULO II: BASE TEÓRICA Y METODOLÓGICAS	8
2.1. MARCO TEÓRICO	8
2.1.1. ANTECEDENTES	8
2.1.2. BASE TEÓRICA CONCEPTUAL	12
2.1.3. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS	47
2.1.4. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	48
2.2. DISEÑO METODOLÓGICO	48
2.2.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN.....	48
2.2.2. DESCRIPCIÓN DE LA SEDE.....	48
2.2.3. POBLACIÓN	49

2.2.4. MUESTRA Y MUESTREO	49
2.2.5. CRITERIOS DE INCLUSIÓN	49
2.2.6. CRITERIOS DE EXCLUSIÓN	50
2.2.7. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	50
2.2.8. PROCESO DE RECOLECCIÓN Y ANÁLISIS ESTADÍSTICO DE LOS DATOS	50
2.2.9. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD	52
2.2.10. CONSIDERACIONES ÉTICAS	52
2.2.11. CONSENTIMIENTO INFORMADO	52
CAPITULO III: RESULTADOS Y DISCUSIÓN	54
3.1. RESULTADOS	54
3.1.1. DATOS GENERALES	54
3.1.2. DATOS ESPECÍFICOS	55
3.2. DISCUSIÓN	61
CAPITULO IV: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	69
4.1. CONCLUSIONES	69
4.2. RECOMENDACIONES	71
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	72
ANEXOS	80

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA N°		Pág.
1	Percepción que tienen los estudiantes de enfermería de la UNMSM sobre el desempeño docente durante las prácticas hospitalarias.	55
2	Percepción que tienen los estudiantes de enfermería de la dimensión planificación del desempeño docente durante las prácticas hospitalarias.	56
3	Percepción que tienen los estudiantes de enfermería de la dimensión ejecución del desempeño docente durante las prácticas hospitalarias.	57
4	Percepción que tienen los estudiantes de enfermería de la dimensión evaluación del desempeño docente durante las prácticas hospitalarias.	58

5	Percepción que tienen los estudiantes de enfermería de la dimensión ética del desempeño docente durante las prácticas hospitalarias.	59
6	Percepción que tienen los estudiantes de enfermería sobre las dimensiones del desempeño docente durante las prácticas hospitalarias.	60

RESUMEN

Objetivo: Determinar la percepción que tienen los estudiantes de enfermería de la UNMSM sobre el desempeño docente durante las prácticas hospitalarias.

Material y Método: El estudio es de enfoque cuantitativo, nivel aplicativo, tipo descriptivo y de corte transversal. La población estuvo conformada por 83 estudiantes de Enfermería del 2do y 3er año de la Escuela Profesional de Enfermería de la UNMSM. La técnica fue la encuesta y el instrumento una escala tipo Likert.

Resultados: Se encontró que el 50.6% (42) de los estudiantes percibe que el desempeño docente es regular, el 25.3% (21) malo y el 24.1% (20) bueno.

Conclusiones: La percepción que tienen los estudiantes de enfermería sobre el desempeño docente durante las prácticas hospitalarias en general es regular según la mayoría de los estudiantes encuestados. En la dimensión planificación, la mayoría de los estudiantes tienen una percepción regular sobre el desempeño docente. En la dimensión ejecución, la mayoría de los estudiantes tienen una percepción regular sobre el desempeño docente. En la dimensión evaluación, la mayoría de los estudiantes tienen una percepción regular sobre el desempeño docente. En la dimensión ética, la mayoría de los estudiantes tienen una percepción regular sobre el desempeño docente.

Palabras clave: Percepción, Desempeño Docente, Prácticas Hospitalarias, Estudiantes y Enfermería.

SUMARY

Objective: To determine the perception that the nursing students of the UNMSM have about the teaching performance during the hospital practices.

Material and Method: The study is of quantitative approach, application level, descriptive type and of cross section. The population was conformed by 83 students of Nursing of the 2nd and 3rd year of the Professional School of Nursing of the UNMSM. The technique was the survey and the instrument a Likert type scale.

Results: It was found that 50.6% (42) of the students perceive that the teaching performance is regular, 25.3% (21) bad and 24.1% (20) good.

Conclusions: The perception that nursing students have about teaching performance during hospital practices in general is regular according to the majority of students surveyed. In the planning dimension, most students have a regular perception of teacher performance. In the execution dimension, most students have a regular perception of teacher performance. In the evaluation dimension, most students have a regular perception of teacher performance. In the ethical dimension, most students have a regular perception of teacher performance.

Keywords: Perception, Teaching Performance, Hospital Practices, Students and Nursing.

PRESENTACIÓN

Actualmente y cada vez más con el paso de los años aumenta la necesidad de contar con profesionales de enfermería con conocimientos sólidos, reflexivos, creativos, éticos que le permitan desenvolverse en los diversos escenarios, con dominio de habilidades y destrezas que la profesión exige. Por ello la Escuela Profesional de Enfermería de la UNMSM a través de sus autoridades y docentes debe garantizar una excelente y sólida formación universitaria, la cual se cimienta y fortalece a través de las prácticas hospitalarias, las cuales brindan experiencias y oportunidades de desarrollo holístico al estudiante de enfermería, logrando así el perfil del egresado al culminar los 5 años de estudios.

De lo expuesto anteriormente se desprende la importancia del presente trabajo de investigación titulado: “Percepción que tienen los estudiantes de enfermería sobre el desempeño docente durante las prácticas hospitalarias en una universidad pública. 2018”, el cual tuvo como finalidad, identificar puntos críticos por mejorar y lograr el mayor nivel en la formación de pregrado del profesional de enfermería, así como proporcionar información veraz y actualizada a las autoridades universitarias a cargo, y a su vez permitir.

La importancia que adquiere el docente en los procesos de enseñanza y la gran responsabilidad de su quehacer durante la formación del futuro profesional enfermero radica en su desempeño en el cual a través de sus habilidades didácticas, experiencias profesionales y destreza en los

procedimientos logra transmitirlo de manera eficiente y eficaz asegurando una formación de alto nivel.

El desempeño docente repercute directamente en la formación profesional no solo en conocimiento general y específico, sino en el crecimiento personal, así como la adquisición de valores necesarios para asegurar un profesional enfermero integro, humanista y con alta capacidad resolutive, capaz de enfrentar diversas situaciones en los distintos ámbitos laborales de la profesión.

La presente investigación para facilitar su comprensión fue estructurada de la siguiente forma: Capítulo I: El problema, el cual presenta a detalle el planteamiento, delimitación y formulación del problema, objetivos y justificación. Capítulo II: Base Teórica, donde en el marco teórico proporciona y describe los diversos puntos clave, así como aspectos importantes como antecedentes de la investigación, el marco teórico conceptual, la presentación de la variable, la formulación de la hipótesis y la definición operacional de términos. Para el diseño metodológico se consideró la descripción del tipo o enfoque de investigación, nivel y método, así mismo la descripción del área de estudio, población, criterios de inclusión y exclusión, técnica e instrumento de recolección de datos, validez y confiabilidad, recolección y análisis estadístico de los datos y las consideraciones éticas. Capítulo III: Aquí se detallan los resultados y discusión. Capítulo IV: Conclusiones y recomendaciones. Para finalmente presentar las referencias bibliográficas y anexos.

CAPITULO I: EL PROBLEMA

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA, DELIMITACIÓN Y FORMULACIÓN

En la actualidad el mundo se encuentra en frecuentes y acelerados cambios, a su vez trae consigo nuevas tecnologías e innovación para la mejora de la calidad del cuidado del ser humano, esto como resultado de mayores exigencias en diversas áreas del conocimiento, presentando la necesidad imperiosa de profesionales de alto estándar, lo cual deriva en la mejora continua de los sistemas educativos universitarios existentes. Dentro de esta realidad global; en el ámbito nacional, la educación superior universitaria peruana está encaminada a través de la reforma universitaria del ministerio de educación y el régimen de ley 30220 los cuales plantean propuestas referente a la misión y finalidad de la educación superior así como el logro de la calidad, lo que incluye la mejora de métodos y técnicas educativas, la integración de la investigación con la enseñanza en el campo científico, como factor insustituible del crecimiento social e individual para consolidar el desarrollo humano sostenible. Para alcanzar dichas propuestas, la educación universitaria debe enlazar conocimientos, tecnología, manejo de información, destrezas e innovación; volviéndose indispensable y necesario docentes con vocación, dedicación profesional, con grados académicos de prestigio y ética profesional; estudiantes comprometidos con su proceso formativo; autoridades competentes; currículos y programas de enseñanza con objetivos claros; producción de conocimiento de alta rigurosidad a través de la investigación básica y aplicada; aulas adecuadamente implementadas, laboratorios equipados, bibliotecas y bases de datos con recursos de información actualizados.¹

Entre lo mencionado, es el docente en quien recae mayor responsabilidad en este proceso, le corresponde la enseñanza y formación universitaria, es decir, la capacidad de ejercer influencias positivas en el estudiante. Beresaluce R; Peiró S. y Ramos C. señalan que el docente es encargado de guiar a cada uno de sus estudiantes supervisando, diagnosticando problemas, formulando metas, ayudando en dificultades que surgen, evaluando lo aprendido y reorientando en los casos de mal aprendizaje.²

Cabalin D. y Navarro N; describen al buen docente como respetuoso, responsable, comprensivo, empático, puntual, inteligente y amable; así como claro, organizado, motivador, que permite la interrogación y el diálogo durante la enseñanza-aprendizaje. Pero a su vez el docente de cada disciplina o profesión específica precisará del aprendizaje de ciertas habilidades, estrategias, técnicas y dominios concretos.³

Es importante señalar que en la formación de profesionales de salud ella se orienta también al logro de aptitudes, capacidades, comportamientos y actitudes, para prestar un servicio de calidad a la sociedad en sus respectivas disciplinas, asegurándolo a través de estrategias educativas adecuadas y material didáctico actualizado.⁴

En relación a las altas exigencias durante la formación de profesionales de salud y el logro del perfil de egreso del enfermero, el docente de prácticas hospitalarias debe asegurar un futuro profesional capaz de identificar, plantear y resolver problemas reales o potenciales del usuario, paciente, la familia y la comunidad con comportamiento ético, vocación de servicio, responsabilidad social y compromiso ciudadano permanente conducente a la protección de la vida y dignidad humana a través de comunicación asertiva, dialogo y relaciones interpersonales positivas, para ello el docente debe tener un perfil de idoneidad, responsabilidad, respeto, ética, independencia, apertura conceptual e

ideológica con labor emprendedora, creativa, intelectual, científica y humanística, ejerciendo la cátedra con libertad de pensamiento, tolerancia y respeto a las discrepancias.^{5,6}

Para lograr el perfil profesional, la escuela de enfermería cumple también un papel fundamental desde su rol educador, formador de estudiantes y profesionales, el cual garantiza intervenciones formativas que incidan en el desarrollo profesional integral y orientar el desarrollo de sus competencias.⁷

En la escuela profesional de enfermería de la UNMSM, según el plan curricular 2011, comprende 5 años de estudios, desarrollando un total de 38 asignaturas que suman 251 créditos. El régimen de estudios es rígido, encontrándose distribuido en asignaturas semestrales del 1º, 2º, 3º y 4º año de formación. Desarrollando el internado en el quinto año. En el plan de estudios se va incorporando progresivamente asignaturas de formación profesional a partir del segundo semestre hasta el último semestre correspondiente a su formación en pregrado, a través de bases sólida, humanística y de desarrollo individual y colectivo. Cada una de las asignaturas comprende actividades de teoría, práctica y laboratorio. Para el desarrollo de las prácticas hospitalarias y según normas de algunos establecimientos de salud, el departamento de enfermería cuenta en su mayoría con docentes contratados que pertenecen a los servicios por los cuales se planifica las rotaciones, cada uno de ellos tiene a su cargo un grupo conformado por 4 o 5 estudiantes para su orientación, guía y supervisión durante las horas de práctica, en relación a ello algunos docentes cambian sus horas de trabajo asistencial para dedicarse exclusivamente a la enseñanza, otros comparten ambos la tarea asistencial y docencia universitaria, y en algunos casos los docente laboran en un servicio diferente donde están rotando los estudiantes.⁸

Es por causas mencionadas anteriormente que algunos estudiantes refieren: “Mi profesora no está en mi servicio” “Me deja en un área y se va”, otro afirma “Mi profesor me dice que eso lo aprenderé en otro curso”, “Eso lo hare con la otra profesora”, “Si no sabe no lo haga y le pregunte a la licenciada del servicio”

Frente a la problemática expuesta surgieron interrogantes tales como: ¿Cuáles son los objetivos de las prácticas hospitalarias y como los aprecia el estudiante? ¿Cuáles son las actividades prioritarias del docente? ¿Cuál es la importancia del docente durante el proceso de enseñanza-aprendizaje hospitalario en enfermería? ¿Cuál es el desempeño del docente en las prácticas hospitalarias?

Por lo anteriormente expuesto se consideró necesario realizar la presente investigación cuyo problema queda formulado en la siguiente interrogación: ¿Cuál es la percepción que tienen los estudiantes de enfermería de la UNMSM sobre el desempeño docente durante las prácticas hospitalarias en el año 2018?

1.2. OBJETIVOS

Los objetivos que se formulan para el siguiente estudio son:

1.2.1. OBJETIVO GENERAL

Determinar la percepción que tienen los estudiantes de enfermería de la UNMSM sobre el desempeño docente durante las prácticas hospitalarias en el año 2018.

1.2.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Identificar la percepción que tienen los estudiantes de enfermería de la dimensión planificación del desempeño docente durante las prácticas hospitalarias.
- Identificar la percepción que tienen los estudiantes de enfermería de la dimensión ejecución del desempeño docente durante las prácticas hospitalarias.
- Identificar la percepción que tienen los estudiantes de enfermería de la dimensión evaluación del desempeño docente durante las prácticas hospitalarias.
- Identificar la percepción que tienen los estudiantes de enfermería de la dimensión ética del desempeño docente durante las prácticas hospitalarias.

1.3. JUSTIFICACIÓN

Recién hemos iniciado la segunda década de un nuevo siglo, en una sociedad globalizada, caracterizada por constantes cambios donde es evidente cada vez más la necesidad de profesionales competentes, responsabilidad principal de la educación superior, y papel fundamental de los docentes, los cuales deben asegurar el proceso formativo del estudiante en los ámbitos profesional y personal.⁹

El rol que le compete al docente se traduce en la calidad de su desempeño el cual debe estar centrado en el logro del aprendizaje del estudiante y la innovación como medio para alcanzar la calidad y la excelencia, a través de sus actividades de facilitador, tutor, organizador, orientador y supervisor del trabajo y aprendizaje. Desarrollando su pedagogía se desarrolla en base al dialogo, interrelación de la teoría-práctica, fomento del trabajo interdisciplinario, diversidad de espacialidades y el adecuado trabajo en equipo; así como también ayuda en el desarrollo, apropiación de conocimientos, valores y habilidades necesarios para aprender a conocer, a hacer, a convivir y a ser. Esto supone que el docente debe seleccionar adecuadamente los procesos básicos del aprendizaje en cada materia, haciendo uso de estrategias cognitivas y metacognitivas e incorporando a su quehacer el manejo de innovación y nuevas tecnologías que faciliten el aprendizaje teórico como práctico.¹⁰

En consecuencia, dentro del desempeño docente debe asegurar ambientes de facilitadores del aprendizaje, los cuales permitan organizar los distintos espacios donde se desarrollan las prácticas poniendo énfasis en particular en su organización, disposición y entendimiento de los conocimientos que brinda, así como también el acompañamiento permanente de sus estudiantes.¹¹

Pero para potenciar el desempeño docente su labor debe ser integral, logrando interrelacionarse constantemente con el estudiante durante el aprendizaje, lo cual lo hace más dinámico y provechoso en cuanto se valora, sobre todo, a la persona en toda su realidad pluridimensional, especialmente sus atributos de libertad, autonomía y responsabilidad, con el compromiso de brindar una enseñanza cuyo estilo pedagógico, este orientado a la formación de un profesional completo y competente.¹² Todos estos requerimientos mencionados con anterioridad, son de suma importancia en la formación de profesionales de enfermería, ya que son profesionales dedicados al cuidado, el cual debe ser integral en todas sus dimensiones del ser humano.¹³

Con todo lo mencionado anteriormente el desempeño del docente de enfermería debe estar orientado a formar un profesional que brinde cuidado holístico, con actitud crítico, reflexivo, con principios éticos a las personas, familias y grupos en los campos clínicos como en la comunidad, considerando siempre las diferencias y necesidades de las distintas etapas de vida del ser humano. Este cuidado lo fundamenta en el conocimiento de la disciplina y de otras ciencias humanas, sociales y de la salud, respetando los y la diversidad cultural, siendo capaz de utilizar una segunda lengua en el ejercicio de su profesión.¹⁴

Los resultados de esta investigación son muy importantes ya que permitirán a las autoridades de enfermería, Directora de la Escuela y Directora del Departamento de Enfermería, tomar decisiones respecto a la contratación, supervisión y evaluación de los docentes de práctica hospitalaria a fin de garantizar una formación integral de los futuros profesionales.

CAPITULO II: BASE TEÓRICA Y METODOLÓGICAS

2.1. MARCO TEÓRICO

2.1.1. ANTECEDENTES

En relación al problema de investigación, existen artículos e investigaciones de otros autores tanto a nivel nacional como internacional.

En el ámbito Nacional:

Benites J. realizó el 2017 un estudio sobre “Desempeño docente y la percepción de los estudiantes de la carrera de laboratorio clínico y anatomía patológica de la Universidad Norbert Wiener.2017” el cual tuvo como objetivo determinar el grado de relación entre el desempeño docente con el nivel de percepción de los estudiantes de la carrera de Laboratorio clínico y anatomía patológica de la Universidad Norbert Wiener, Lima, Perú. El método fue descriptivo correlacional, la muestra estuvo conformada por 44 docentes y 441 estudiantes. La técnica fue una encuesta y un cuestionario. Se concluyó entre otros que:

“Los resultados permitieron concluir que existe una relación directa y de alto nivel entre desempeño docente y nivel de percepción del estudiante, el promedio general del nivel de percepción del estudiante fue bueno medio bajo.”¹⁵

Maldonado R. realizó el 2012 un estudio sobre “Percepción del Desempeño Docente en Relación con el Aprendizaje de los Estudiantes” el cual tuvo como objetivo determinar si la percepción del desempeño docente se relaciona con el aprendizaje de los estudiantes de la Asociación Educativa Elim Lima Perú 2011. El método fue descriptivo correlacional de corte transversal, la muestra estuvo conformada por 144 estudiantes. La técnica fue la encuesta y el análisis documental, el instrumento el cuestionario. Se concluyó entre otros que:

“Se determinó que, según los estudiantes, existe correlación estadísticamente significativa entre percepción del desempeño docente y el aprendizaje cognitivo, procedimental y actitudinal”¹⁶

Delgado A. realizó el 2012 un estudio sobre “Percepción del Desempeño Docente y Rendimiento Matemático de Estudiantes de segundo grado de primaria en una Institución Educativa Callao Perú.2012” el cual tuvo como objetivo conocer si existe una relación significativa entre la percepción del desempeño docente y el rendimiento matemático de los estudiantes del segundo grado de primaria de una institución educativa de la región Callao Perú.2012. El método fue descriptivo, la muestra estuvo conformada por 63 estudiantes. La técnica fue la encuesta y el instrumento el cuestionario. Se concluyó entre otros que:

“Existe relación significativa entre la percepción del desempeño docente y el rendimiento matemático de los estudiantes.”¹⁷

En el ámbito Internacional:

Bueno C; Brito H; Delgado, J. realizaron el 2018 la investigación "Calidad del desempeño docente desde la percepción de estudiantes de Licenciatura en Enfermería. Toluca Mexico.2018", con el objetivo de conocer la calidad del desempeño docente abordándose las dimensiones de calidad del modelo de Donabedian. El método fue descriptivo observacional de corte transversal, la muestra estuvo conformada por 4051 estudiantes. La técnica fue la encuesta y el instrumento cuestionario. Se concluyó entre otros que:

*"La mayoría de los estudiantes perciben que siempre se sienten satisfechos con el desempeño de sus profesores."*¹⁸

Cepeda M; Alvarado I; Del Bosque A; Vega Z; Rodríguez M. realizaron el 2016 la investigación "Percepción del desempeño docente en alumnos regulares e irregulares. Tlalnepantla de Baz. México.2016", con el objetivo de comparar la opinión de los alumnos en situación de rezago y regulares, sobre el desempeño docente. El método fue observacional descriptivo de campo de tipo ex post-facto, la muestra estuvo conformada por 41 estudiantes. La técnica fue la encuesta y el instrumento el cuestionario. Se concluyó entre otros que:

*"El papel del profesor universitario en la formación profesional es un elemento clave, porque es experto, cuenta con experiencia y estrategias, sin embargo, requiere permanente actitud reflexiva, autocrítica y valores éticos, por ser ejemplo como futuro profesional, ciudadano y persona."*¹⁹

González, R. y Cardentey, J. realizaron el 2015 la investigación "Percepción de estudiantes de medicina sobre el desempeño del profesor en el escenario docente. Pinar del Río Cuba.2015", con el objetivo de describir la percepción de estudiantes de Medicina sobre el desempeño del profesor en el escenario docente. El método fue observacional descriptivo de corte transversal, la muestra estuvo conformada por 120 estudiantes. La técnica fue la entrevista semi-estructurada. Se concluyó que:

*"Los estudiantes de Medicina de la Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río valoran de forma positiva el desempeño de los profesores en el escenario docente, lo cual influye en la calidad formativa."*²⁰

Uribe L. y Rivas J. realizaron el 2010 la investigación "Percepción de los alumnos de enfermería sobre el desempeño docente en la práctica clínica. 2010" el cual tuvo como objetivo conocer la percepción del alumno de enfermería sobre el desempeño docente en la práctica clínica, Zaragoza, México. El método fue analítico comparativo, la muestra fue estratificada y estuvo conformada por 180 estudiantes. La técnica fue la encuesta y el instrumento el cuestionario. Se concluyó entre otros que:

*"La percepción del desempeño docente en la práctica clínica según la mayoría de los alumnos es baja."*²¹

Estos antecedentes permitieron precisar el planteamiento del problema y conocer los diseños metodológicos utilizados por los investigadores, así como construir el instrumento de recolección de datos.

2.1.2. BASE TEÓRICA CONCEPTUAL

I. ASPECTOS CONCEPTUALES DE LA EDUCACIÓN SUPERIOR

A. CONCEPTO

La educación superior es la etapa final en el sistema de educación, donde se termina de cimentar completamente la formación de las personas, se produce nuevos conocimientos, se genera innovación y mejoras a través del desarrollo de investigación, se adiestra profesionales de diversos campos de estudios con alto nivel de especialización, se propicia el arte, se conserva y comparte la cultura, se hace uso de la ciencia para crear nuevas tecnología con el fin de cubrir las necesidades de la sociedad, continuar el desarrollo y mantener sostenible el país.²²

B. FINES DE LA EDUCACIÓN SUPERIOR ²³

La educación superior está orientada a cumplir lo siguiente

- a) Educar personas en las diversas áreas del conocimiento, nuevas tecnologías y docencia, contribuyendo a su crecimiento personal, colectivo lo cual promueve el desarrollo en su entorno de trabajo, región, nación y el mundo entero.
- b) Colaborar con el desarrollo de la nación a través de la sostenibilidad de crecimiento continuo, incrementando el nivel educacional, productivo y competitivo.
- c) Proporcionar propuestas de formación con calidad, las cuales brinden todas las condiciones fundamentales para dar respuestas efectivas a las necesidades de los sectores educativo y productivo.

- d) Estimular la iniciativa de innovación a través de aplicación de la investigación, educación continua manteniendo el equilibrio entre los requerimientos formativos y demandas laborales.

C. PRINCIPIOS DE LA EDUCACIÓN SUPERIOR ²³

La educación superior se sustenta en los siguientes principios:

- a) Calidad educativa: Según el Minedu es considerado como: “Capacidad de la educación superior para adecuarse a las demandas del entorno y, a la vez, trabajar en una previsión de necesidades futuras, tomando en cuenta el entorno laboral, social, cultural y personal de los beneficiarios de manera inclusiva, asequible y accesible. Valora los resultados que alcanza la institución con el aprendizaje de los estudiantes y en el reconocimiento de estos por parte de su medio social, laboral y cultural.”
- b) Pertinencia: Según el Minedu es considerado como: “Relación entre la oferta educativa con la demanda del sector productivo y educativo, las necesidades de desarrollo local y regional, y las necesidades de servicios a nivel local, regional, nacional e internacional.”
- c) Flexibilidad: Según el Minedu es considerado porque: “Permite el tránsito entre los diversos niveles de calificación en el mundo educativo y del trabajo, así como la permeabilidad con los cambios del entorno social.”
- d) Inclusión social: Según el Minedu es considerado porque: “Permite que todas las personas, sin discriminación, ejerzan sus derechos, aprovechen sus habilidades, potencien sus identidades y tomen ventaja de las oportunidades que les ofrezca su medio, accediendo a servicios públicos de calidad, de manera que los

factores culturales, económicos, sociales, étnicos y geográficos se constituyan en facilitadores para el acceso a la educación superior.”

- e) Transparencia: Según el Minedu es considerado porque: “La educación superior requiere sistemas de información y comunicación accesibles, transparentes, ágiles y actualizados que faciliten la toma de decisión en las distintas instancias y que permitan el desarrollo de actividades de manera informada y orientada a los procesos de mejora continua, tanto a nivel institucional como a nivel de la oferta.”
- f) Equidad: Según el Minedu es considerado porque: “Busca que el servicio educativo alcance a todas las personas, evitando situaciones de discriminación y desigualdad por motivo de origen, raza, sexo, idioma, religión, opinión, condición económica o de cualquier otra índole. Asimismo, promueve las políticas de reconocimiento positivo de la diversidad cultural, para ello garantizan los ajustes razonables que permitan el acceso y permanencia de poblaciones en vulnerabilidad o discapacidad.”
- g) Mérito: Según el Minedu es considerado porque: “Busca el reconocimiento de los logros mediante mecanismos transparentes que permitan el desarrollo personal y profesional.”
- h) Interculturalidad: Según el Minedu es considerado porque: “Asume como riqueza la diversidad cultural, étnica y lingüística del país, y encuentra en el reconocimiento y respeto a las diferencias, así como en el mutuo conocimiento y actitud de aprendizaje, sustento para la convivencia armónica y el intercambio entre las diversas culturas del mundo.”

II. ASPECTOS CONCEPTUALES DE LA PERCEPCIÓN

A. CONCEPTO DE LA PERCEPCIÓN

Carterette E. y Friedman M. definen percepción como una porción fundamental de la conciencia, subjetiva en particular para cada persona, por tanto, representa una realidad personal para cada uno a partir de la exposición al estímulo o experiencia. Esta función perceptiva involucra la estimulación de los diferentes receptores que se encargan de recoger información constantemente del medio físico que rodea a persona. Entonces la percepción puede ser definida como respuesta o resultado del procesamiento de toda la información recogida por los diversos receptores de los sentidos los cuales se encuentran en diversas condiciones particulares propias a las actividades del sujeto.²⁴

Barthey S. hace referencia al diccionario para definir la percepción como: 1. "Es cualquier acontecimiento o proceso en el cual conoce los objetos, situaciones, sucesos o eventos, ya sea a partir de los órganos de los sentidos o por el pensamiento, lo cual se transforma como conciencia o conocimiento del medio que lo rodea 2. "Es el concepto subjetivo personal a partir de la exposición a un estímulo externo". 3. "Es el conocimiento de manera inmediata, juicio formado o distinción del estímulo sensorial respecto a la exposición inmediata, con frecuencia recibe una traducción de agrado o de discriminación."²⁵

Bruner J. y Cols lo refieren como un proceso que abarca principalmente dos momentos: primero, recepción, traducción y selección de una gran cantidad de datos que llegan del exterior por los sentidos, desenvolviendo su complejidad para facilitar el almacenamiento de los datos y su recuperación de la memoria; segundo, es la disposición rápida de la información guardada, con

la finalidad de enfrentar eventos futuros, reduciendo o evitando de esta manera la sorpresa que pueda volver a causar la exposición repetida al estímulo.²⁶

B. ANALISIS DEL PROCESO DE PERCEPCIÓN ²⁷

La percepción es el conocimiento de las respuestas sensoriales a los estímulos que los excitan, es por medio de ello que distinguimos y diferenciamos unas cosas de otras, nuestro ser del mundo, nuestra realidad de las otras cosas

Durante el acto de percepción, el cerebro realiza interpretaciones de la información recolectada por los sentidos y a su vez la almacena. Este proceso perceptivo no es una respuesta espontánea como el de una máquina que va siempre en una misma dirección. En la percepción es diferente porque la respuesta al estímulo viene reestructurada de tal manera que al observar y recibir un mismo fenómeno por diferentes personas cada una lo traduce en distintas respuestas interpretándolo de distintas maneras.

Por otra parte, la percepción es realizada por diversos órganos recibiendo varios estímulos en el mismo tiempo, pero a su vez la más mínima distracción o desviación de cualquiera de los órganos de los sentidos puede dar como resultado profundas diferencias en la percepción. En cierta manera el acto perceptivo es la interpretación de lo que desconoce, a pesar de ser la única que el ser humano puede dar este le sirve para poder desenvolverse en el medio que lo rodea y con el que se encuentra en constante comunicación.

C. ELEMENTOS DE LA PERCEPCIÓN ²⁷

Para obtener una percepción de algo es necesario que se reúna datos y sucesos no necesariamente homogéneos para poder conseguir una información del mundo exterior. Para ello, diferenciamos 3 principales elementos:

- a) Recepción sensorial: Para que se realice el proceso de la percepción, el individuo debe recibir estímulos donde serán recepcionados por los sentidos. No habrá percepción sino existe ninguna forma de captar la información del mundo exterior. Las sensaciones no son captadas aisladamente, tampoco se recepcionan con la misma magnitud por lo que el individuo inicia un proceso de selección de información.
- b) Estructuración simbólica: Este proceso va estar asociado a una representación, a una figura o una significación el cual se ejecuta en el cerebro del individuo.
- c) Elementos emocionales: En el proceso de percepción se puede producir impresiones agradables o desagradables, por ello, la información recepcionada previamente debe pasar por un proceso de selección.

Nuestros sentidos están constantemente expuestos a infinitos estímulos, razón por la que muchas veces no es tomado en cuenta por el sujeto. En otras palabras, primero se debe realizar una selección de nuestros estímulos y sensaciones que captamos del mundo externo e interno del sujeto.

1. FACTORES INTRINSECOS ²⁷

- a) Motivaciones: Son todas aquellas posturas, orientaciones, inclinaciones e intereses como factores que sobresalen durante la selección de estímulos que percibimos. Nos encontramos mayormente atraídos a aquellas situaciones o cosas que nos gustan.
- b) Experiencias pasadas: Las experiencias, momentos, vivencias personales influyen directa e indirectamente en el proceso de percepción ya que el individuo va recaudando una vasta información.
- c) Necesidades: Las percepciones son influenciadas por las necesidades propias de la persona, por ejemplo, si un individuo tiene frío o hambre esto va influenciar significativamente en el proceso de la percepción.
- d) Ambiente cultural: Por ello se dice que cada individuo es único, ya que sus costumbres, tradiciones y grupo social al que pertenece va influenciar a que sus percepciones sean distintas de un individuo a otro.

2. FACTORES EXTRÍNSECOS ²⁷

- a) Intensidad y tamaño del estímulo: El individuo lo percibe rápidamente, mientras más impactante e intenso sea el estímulo.
- b) Contraste: Es cuando se capta la diferencia ente una situación real y una situación nueva.

- c) Repetición: La exposición al estímulo repetidamente, va grabándose en la memoria, volviéndose cada vez más sensible a este estímulo externo.

III. ASPECTOS CONCEPTUALES DEL ESTUDIANTE

A. ROL DEL ESTUDIANTE

El estudiante ya no es aquel observador, receptor de conocimientos, sino que se caracteriza por su pensamiento crítico, reflexivo, generador de nuevos conocimientos por ello se dice que el estudiante cumple un rol importante en el aula.²⁸

Por otro lado, Martínez F. y Prendes M; señalan que el estudiante debe ser activo en la búsqueda de su propio aprendizaje, ya que actualmente no se encuentra limitado en contrastar información.²⁹

Por su parte, Piaget J; estima que el docente debe orientar, guiar y encaminar al estudiante para que pueda construir su propio conocimiento, para ello, elige y planifica sus acciones de aprendizaje, en otras palabras, el educando aprende a aprender. Sumado a ello Kamii C; menciona que debe ser independiente crítico y analítico preservando siempre la ética en su quehacer intelectual.³⁰

Prieto M, Mijares B, Llorent V; en esta misma perspectiva, mencionan que en la actualidad los estudiantes deben estar aptos para afrontar satisfactoriamente las exigencias que se le presentan, ya no se quiere formar estudiantes netamente teóricos, sino que se busca formar estudiantes más prácticos con conocimientos sólidos y científicos.³¹

Segobia F. y Beltrán J; refieren que el estudiante cumple un papel fundamental en el desarrollo de patrones mentales y organizativos para poder ser representados por contenidos o conocimientos, así como también desarrollar estrategias cognitivas y metacognitivas.³²

B. ROL DEL ESTUDIANTE DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA ⁵

El estudiante es el actor principal en el proceso de enseñanza-aprendizaje, por ello, según la propuesta de la Escuela Profesional de Enfermería presentamos las siguientes características que debe tener el estudiante:

- a) Ser el actor principal en su crecimiento académico.
- b) Tener responsabilidad social, vocación de servicio y respetar el desarrollo sostenible de la sociedad.
- c) Poseer un análisis crítico y autocrítico para poder interpretar y generar nuevos conocimientos.
- d) Trabajar en conjunto con el equipo multidisciplinario en favor de la persona.
- e) Tener capacidad de liderazgo.
- f) Ser educador promocionando estilos de vida saludable.

IV. ASPECTOS CONCEPTUALES DEL DOCENTE UNIVERSITARIO

A. CONCEPTO DE DOCENTE UNIVERSITARIO

Pando T, Cabrejos R; describe que “el docente universitario, como formador del nuevo profesional, tiene en sus manos el futuro provisor; de él depende la calidad del recurso humano que se involucre a las diferentes especialidades”, el docente es pieza fundamental dentro del proceso de aprendizaje del estudiante, ya que fomenta a la búsqueda constante de información permitiendo construir sus propios conocimientos. Por otro lado, infiere que “el docente universitario como aquel docente e investigador a la vez, que reflexiona sobre y desde su práctica educativa, lo que coadyuva a mejorarla en función de las necesidades contextuales donde se desenvuelve”.³³

B. COMPETENCIAS DEL DOCENTE UNIVERSITARIO ³⁴

Galvis R; diferenció cuatro tipos de competencias del docente universitario, entre ellas están:

1. COMPETENCIAS INTELECTUALES DEL DOCENTE UNIVERSITARIO

En esta competencia se hace mención que el docente debe tener dominio de conocimientos, teorías, conceptos actualizados, tener una cultura por la búsqueda de información y conozca técnicas de recolección de datos.

2. COMPETENCIAS INTER E INTRAPERSONALES DEL DOCENTE UNIVERSITARIO

Es la capacidad que posee el docente hacia la apertura de nuevos cambios, la habilidad que tiene para adaptarse a diferentes circunstancias, la responsabilidad de sus acciones, y de mostrar consistencia.

3. COMPETENCIAS SOCIALES DEL DOCENTE UNIVERSITARIO

Es la capacidad que tiene el docente de interrelacionarse con los demás, por lo que implica que el docente demuestre tolerancia, sea empático y respete las opiniones divergentes.

4. COMPETENCIAS PROFESIONALES DEL DOCENTE UNIVERSITARIO

Son aquellas actividades propias del docente, como la planificación y evaluación del aprendizaje, por lo que se requiere el manejo de técnicas de trabajo grupal, y el uso de metodologías que promuevan un óptimo aprendizaje.

Perrenoud P; selecciona diez competencias profesionales del docente, estas son:

- a) Organizar y estimular momentos de aprendizaje
- b) Dirigir el proceso de aprendizaje
- c) Construir y crear mecanismos de atención a la diversidad.

- d) Involucrar al estudiante en su aprendizaje.
- e) Trabajar en equipo
- f) Ser participante de las gestiones de su institución.
- g) Instruir y hacer partícipes a los padres en el proceso de aprendizaje de los estudiantes.
- h) Manejar las tecnologías de la información y la comunicación
- i) Afrontar los deberes y dilemas éticos de la profesión
- j) Organizar la propia formación continua

Zabalza M; considera 9 competencias profesionales del docente:

- a) Programar las actividades que garantice el aprendizaje de los estudiantes.
- b) Elegir y exponer los contenidos disciplinares
- c) Brindar comentarios claros y comprensibles
- d) Contar con formación y manejo de tecnologías didácticas de información y comunicación.
- e) Gestionar métodos de trabajo pedagógicos y actividades de formación.
- f) Construir una relación positiva con los estudiantes.
- g) Buscar información acerca de la educación
- h) Involucrarse con la institución

C. DOCENTE UNIVERSITARIO DE ENFERMERIA

En la formación de profesionales de las ciencias de la salud se requiere: “La integración docente asistencial que asegura la formación del profesional de enfermería acorde con la realidad, permite la transformación de la práctica profesional y la formación del recurso”, esto significa, que se busca en los futuros profesionales el compromiso por su formación basado en la actualización y búsqueda permanente de conocimientos.³⁵

El docente tutor o docente - consultor cumple un papel primordial en la formación del futuro profesional enfermero, ya que es considerado como un orientador en el proceso de enseñanza-aprendizaje. De esta manera, se requiere que los docentes apliquen tecnologías de información y empleen la comunicación de forma adecuada.³⁶

El docente de enfermería es el responsable de la formación profesional de los estudiantes, por lo que se requiere tener experiencia en la docencia y estar altamente capacitado en aras de buscar el éxito de sus educandos. Es importante que el docente diseñe estrategias de formación, utilice herramientas tecnológicas disponibles, en función a los objetivos que pretenda alcanzar.³⁷

D. DOCENTE SUPERVISOR DE PRÁCTICAS HOSPITALARIAS ³⁸

La práctica hospitalaria tiene un gran impacto educativo porque es un elemento fundamental en la formación de los estudiantes de enfermería, ya que permite aplicar los conocimientos teóricos y desarrollar habilidades para la prestación de cuidados a los pacientes, así como también formar en cada estudiante

predisposición para el aprendizaje y obtención de competencias para poder incorporarse adecuadamente a las labores asistenciales, todo ello es guiado y reorientado por el docente supervisor, el cual tiene como finalidad formar integralmente al futuro profesional sanitario.

Según Benner, a través de la experiencia adquirida en la práctica hospitalaria y la guía por el docente supervisor, se le enseña al futuro enfermero a aprender a focalizarse y ver lo relevante de cada situación individual realizando acciones correspondientes para cada caso en particular.

1. PLANIFICACIÓN DE LA PRÁCTICA HOSPITALARIA

Los docentes de la práctica hospitalaria son encargados de diseñar y organizar estrategias de enseñanza que puedan facilitar la obtención de habilidades sustantivas, inherentes al proceso de formación enfermero y que están íntimamente relacionadas con la experiencia. Por ello los espacios elegidos por los docentes tienen como meta ser facilitadores en la construcción de contenidos académico-prácticos del conocimiento a través del contacto con ambientes de aprendizajes especiales donde logren construir una visión ontológica y puedan desarrollarse como profesional enfermero.³⁹

Entonces el docente, en dicho escenario, le corresponde: elegir los pacientes según los objetivos del curso, brindar el cuidado enfermero en compañía de los estudiantes, promover el pensamiento crítico y análisis de la experiencia vivida, repartir tareas, vigilar, acompañar y ser guía para facilitar el proceso de aprendizaje.⁴⁰

2. EJECUCIÓN DE LA PRÁCTICA HOSPITALARIA

Durante la ejecución de la práctica hospitalaria de enfermería el docente debe asegurar un espacio y tiempo programado, donde el estudiante interactúa con el contexto real hospitalario, para recrearla, problematizarla, construir significados, nuevos conocimientos y a través del cual logra tener contacto y enfrentarse a dificultades generales o específicas de enfermería los cuales deberá resolver rigurosamente bajo diversos principios éticos, metodológicos y técnicos. Sumado a ello, el docente ofrece por medio de su conocimiento personal y sus conocimientos constantemente actualizados y ayuda necesaria para lograr el desarrollo del estudiante, garantizando la calidad de la enseñanza prestada, estimulando el desarrollo e integración de los conocimientos que reciben en teoría, logrando adaptarse gradualmente integrándose al espacio profesional.^{39,40}

Pero, por otro lado, al iniciar las prácticas se puede generar emociones de temor, ansiedad, así como otras dificultades por falta o carencia de experiencia, la cual es muy intensa al inicio, pero que son superados a través del acompañamiento docente, afianzamiento de conocimientos y a medida que van desarrollando confianza en su persona, logrando paulatinamente desde ese momento el rol y perfil profesional enfermero.³⁸

3. EVALUACIÓN DE LA PRÁCTICA HOSPITALARIA ⁴¹

La evaluación de la práctica hospitalaria según Sweet, Hutly y Taylor, busca la calidad en la formación de profesionales, identifica

problemas y realiza variaciones necesarias desde la docencia, para certificar al sujeto profesional, dar retroacción, evaluar los programas formativos, confirmar los valores, estándares y la responsabilidad profesional que tiene ante la sociedad.

A su vez, la evaluación de los estudiantes en la práctica hospitalaria debe ser formativa, es decir, ofrecer información para mejorar el desempeño estudiantil, promover la retroalimentación pertinente y propiciar la mejora continua.

La evaluación durante este proceso de aprendizaje, menciona López e Hinojosa, mejora y ayuda a dirigir la enseñanza, permitiendo al estudiantado desarrollar la metacognición; que se entiende como la autopercepción y la percepción compartida de lo que sabe o de aquello que reconoce sobre lo aprendido, lo cual favorece la reflexión, y facilita la comprensión de situaciones complejas.

V. ASPECTOS CONCEPTUALES DEL DESEMPEÑO DOCENTE ⁴²

A. CONCEPTO DE DESEMPEÑO DOCENTE

El desempeño docente se encuentra asociado a la preparación de las personas, donde deben mostrar sus habilidades, capacidades y conocimientos, Torres J. lo señala como la preparación de las personas en cierta área del conocimiento, el cual está influenciada por su interacción social, las acciones que realiza o ejecuta, sus ideas y los efectos que genera.

Peña R; menciona, al desempeño docente como todas aquellas acciones que este ejecuta, en las que despliega todas sus

capacidades pedagógicas, sus emociones, sus responsabilidades laborales, fomenta relaciones personales positivas, así como también produce y genera ambientes que puedan facilitar aprendizajes significativos y pertinentes en la formación de los estudiantes. Sumado a lo anterior, señala al término desempeño profesional como todas aquellas acciones realizadas o ejecutadas por el individuo conocido como docente, ello como respuesta a la responsabilidad designada a su persona y que será medida en relación a las ejecuciones de las actividades que realice, para Ponce C. es el actuar docente en relación a las competencias pedagógicas que se le encomienda en las cuales destacan la orientación, guía y evaluación del proceso de aprendizaje del estudiante, para lo cual debe contar con requisitos como dominio de las actividades, tareas y funciones específicas de su labor docente.

Para Posada R; el concepto más generalizado de competencia es el que refiere al “saber hacer en un contexto”, define el saber hacer no sólo en el sentido de su instrumentalidad, sino como aquel desempeño integrado por conocimientos (teórico, práctico o ambos), afectividad, compromiso, cooperación y cumplimiento.

Entre las características que destacan en el desempeño docente, Torres J. plantea que tiene una naturaleza consciente la se revela al cumplir sus funciones, tareas designadas y responsabilidades que están a su cargo, su cumplimiento revela la calidad de su trabajo. Rizo H. expande el concepto argumentando que no solo debe transmitir conocimientos e interaccionar efectivamente con los estudiantes, sino también debe realizar actividades que incluya la investigación lo cual permite a las universidades posicionarse

mejor en su país y en sus egresados incrementar sus oportunidades de trabajo.

B. TIPOS DE DESEMPEÑO DOCENTE ⁴²

Montenegro I. en su obra menciona 3 tipos:

1. DESEMPEÑO COMO ACCION SITUADA

Este tipo de desempeño se encuentra determinado por el deber que tiene que cumplir, el cual se convierte en una competencia que puede ser medida al estar conformada por diversas habilidades.

2. DESEMPEÑO DETERMINADO POR FACTORES

Existen diversos factores interrelacionados al desempeño:

- a) Profesor o docente: Su formación profesional recibida, la satisfacción de sus propias necesidades, sus condiciones de vida y bienestar determinaran la eficiencia de su desempeño, motivación y a la vez la motivación hacia sus pares como a sus estudiantes.
- b) Discente o estudiante: Debe contar con condiciones de vida adecuada que aseguren su bienestar, pero estas dependen de su familia y el entorne que le brinde, todo ello influenciara el interés que pueda mostrar hacia sus estudios.
- c) Circunstancia o contexto: Lo determina la institución a través de sus diversos recursos físicos, humanos e infraestructura adecuada, a su vez las relaciones humanas positivas favorecerán la autonomía, aceptación y cooperación grupal.

3. DESEMPEÑO EN CAMPOS DE ACCIÓN

- a) En su persona o consigo mismo, su formación profesional en docencia, autoestima y su proyecto personal de vida.
- b) En el salón de clases o el aula, son las acciones que realiza de manera efectiva y en relación directa.
- c) En el establecimiento educacional o la institución, es el lugar donde el docente realiza diversas acciones educativas, fortalece las interrelaciones entre docente, familia y la comunidad para enriquecer el desarrollo educacional.

Según estos campos de desempeño el docente a la vez debe asumir diversos deberes como profesional; como persona donde se involucra y relaciona con distintos actores en el proceso enseñanza-aprendizaje, a través de la generación de un ambiente agradable, todo ello asegurara el logro del aprendizaje de manera adecuada.

C. DIMENSIONES DEL DESEMPEÑO DOCENTE ⁴²

Cazau P. refiere que existen cuatro donde se desempeña el docente, los cuales son tomados del proceso enseñanza-aprendizaje.

- 1) Planificación del proceso Enseñanza-Aprendizaje
- 2) Ejecución del proceso Enseñanza-Aprendizaje
- 3) Evaluación del proceso Enseñanza-Aprendizaje
- 4) Identidad con la institución

1. PLANIFICACIÓN DEL PROCESO ENSEÑANZA-APRENDIZAJE

La planificación del proceso enseñanza-aprendizaje es una función que pertenece al desempeño docente, el cual está compuesto por todas aquellas decisiones conscientes que toma para alcanzar tanto los objetivos como los propósitos de la enseñanza, lo cual guía su proceder y actuar diario en respuesta a las necesidades académicas de sus estudiantes. Otras de sus actividades abarcan la toma de decisiones respecto a las estrategias que debe aplicar para motivar su aprendizaje, la metodología de enseñanza que debe emplear para lograr las metas que se proponen los docentes y las instituciones.

Es decir, el docente debe planificar diversas estrategias considerando las necesidades de aprendizaje, desarrollo de habilidades, destrezas y capacidades que requiere para su vida profesional, pero también incluye la minuciosa preparación del sílabus, elección de contenidos según objetivos de aprendizaje del curso o área, programar clases, estrategias alternativas para el aprendizaje, realizar coordinaciones con otros docentes, etc.

2. EJECUCIÓN DEL PROCESO ENSEÑANZA-APRENDIZAJE

La ejecución del proceso enseñanza-aprendizaje es donde el docente-estudiante se interrelacionan, interactuando de forma directa, planificada y organizada. Durante esta etapa el docente utiliza una serie de destrezas, habilidades evaluando la didáctica y/o metodología de su práctica, permitiendo ser un medio facilitador para los estudiantes, contribuyendo al desarrollo de competencias y habilidades, basado en los principios de flexibilidad, integralidad, transdisciplinariedad, forma de pensar, nivel de conocimiento y demandas socioeconómicas.

En esta fase, el docente junto con los estudiantes son protagonistas del proceso enseñanza-aprendizaje, para ello, el docente cimienta, consolida, afianza sus propias habilidades y destrezas pedagógicas.

La docencia basada en competencias requiere que la metodología de enseñanza empleada por el educador se construya a partir de la propia reflexión de sus actividades o funciones. De esta forma se busca que el docente despierte el interés por hacer mejoras cada día, actualice sus conocimientos constantemente y se adapte a los nuevos cambios logrando mejorar su desempeño como docente.

El docente cumple un rol fundamental en la ejecución del proceso enseñanza-aprendizaje ya que no solo se limita a que los estudiantes adquieran nuevos conocimientos, potencien sus fortalezas y/o destrezas, sino que también tomen en cuenta la perspectiva u opinión de ellos, propiciando una comunicación asertiva, desarrollo y fomento de valores, abordando debilidades, falencias y necesidades para enriquecer el aprendizaje en los educandos.

3. EVALUACIÓN DEL PROCESO ENSEÑANZA-APRENDIZAJE

La evaluación del aprendizaje es un proceso pedagógico que permite conocer que tanto han aprendido los estudiantes a través de una medición con los criterios de referencia que tenga cada institución. Para ello, el docente debe planificar, ejecutar y evaluar las acciones ejecutadas.

La evaluación de la enseñanza y aprendizaje permite que las autoridades y docentes asuman compromiso por mejorar la educación y calidad de gestión, a su vez unan esfuerzos por buscar la acreditación institucional. En esta fase el docente evalúa el aprendizaje de los educandos, de acuerdo a los objetivos planteados, se establecen parámetros para valorar y/o medir los conocimientos, al mismo tiempo se analiza los resultados de las evaluaciones junto con los estudiantes, permitiendo de esta manera, hacer una autoevaluación favoreciendo a dar mejoras en el proceso de enseñanza-aprendizaje.

4. IDENTIFICACION CON LA INSTITUCION

La identidad institucional universitaria involucra una serie de aspectos, entre ellos, está conocer y difundir su historia, sus tradiciones, símbolos, la responsabilidad social, su arquitectura y prácticas cotidianas, es decir, sentirse parte de, a su vez es actuar de acorde a los reglamentos, normativas que se tiene establecido dejando en alto el nombre de su institución.

Se entiende por identidad universitaria al concepto que se atribuye a sí mismo de acuerdo a las acciones y al sentido que se le otorga a sus prácticas diarias, en otras palabras, es formar parte de una comunidad universitaria, ser un integrante activo, orgulloso de contribuir el renombramiento de su institución.

Por ello se considera que el profesor debe conocer la visión y misión de la universidad, participar activamente en equipos de

trabajo para ayudar en la institución, aplicación de las políticas y metas de la institución entre otras.

D. FUNCIONES DEL DESEMPEÑO DOCENTE ⁴²

Estrada L. hace referencia a las siguientes funciones del desempeño docente:

1. FUNCIÓN DIAGNOSTICO

La evaluación debe describir el desempeño del docente en un período determinado y preciso, debe constituirse en síntesis de sus aciertos y desaciertos más resaltantes, tal cual como se presentan en la realidad, de modo que le sirva a los directores tanto de las escuelas como departamentos y a las autoridades correspondientes, y al mismo docente evaluado, de guía para la derivación de acciones, de capacidades y superación, tanto en lo profesional, como en la dimensión personal integral, de modo que contribuya a la superación de sus imperfecciones.

2. FUNCIÓN INSTRUCTIVA

El proceso de evaluación en sí mismo, si es producto del desarrollo de un trabajo de investigación, debe producir una síntesis de los principales indicadores del desempeño docente de los educadores. Por lo tanto, las personas involucradas en dicho proceso se instruyen, aprenden del proceso de evaluación realizado, incorporan una nueva experiencia de aprendizaje como profesionales de la docencia y como personas.

3. FUNCIÓN EDUCATIVA

Cuando el proceso de evaluación del desempeño docente se ha desarrollado de modo adecuado; como consecuencia del mismo, el docente percibe que existe una importante relación entre los resultados de la evaluación de su desempeño y las

motivaciones y actitudes que él vive en sí mismo hacia su trabajo como educador.

Por consiguiente, a partir del hecho de que el profesor conoce el cómo es percibida su labor profesional por los directivos, colegas y estudiantes, tiene la oportunidad de trazarse estrategias para erradicar las insuficiencias a él señaladas.

4. FUNCIÓN DESARROLLADORA

Esta función de la evaluación del desempeño docente, se percibe como la de mayor importancia para los docentes evaluados. Esta función desarrolladora se cumple cuando como resultado del proceso de evaluación del desempeño docente, se incrementa el proceso personal de madurez del evaluado; es decir, el docente se torna capaz de autoevaluar crítica y permanentemente su desempeño docente; y en consecuencia, reduce el temor a sus propios errores y límites; sino, que aprende de ellos, y adquiere una nueva actitud que le ayudará a ser más consciente de su trabajo. En efecto, toma conciencia y comprende con más claridad de todo lo que no sabe y necesita conocer; y como resultado de este proceso de madurez personal, la necesidad de perfeccionamiento se convierte en su tarea existencial como docente y como persona.

5. INDICADORES DEL DESEMPEÑO DOCENTE ⁴²

Los indicadores son parte de la evaluación del desempeño de los docentes donde se recoge información, se evalúa que tan productivo son los servicios brindados, y si es que se cumple con el logro de los objetivos trazados, para ello se requiere que el docente tenga ciertas funciones que favorezcan un buen proceso del aprendizaje.

Estrada L, menciona que existen diversos roles entre ellos:

1. ROL FACILITADOR

Se considera al docente como un facilitador ya que fomenta la participación en el proceso de enseñanza-aprendizaje, donde a su vez, se promueve la participación activa de los estudiantes con la finalidad de alcanzar los objetivos trazados y al logro de los mismos.

Por lo tanto, el docente adapta tácticas orientadas a estimular la comprensión de los educandos, incentivar al logro de sus metas, con un enfoque integrador y significativo. Por su parte, López D. y Prince E; señalan que "El educador debe contribuir con el desarrollo cognitivo de sus estudiantes, ampliando cada día el campo del saber, diseñando estrategias apropiadas, estimulando la lectura y desarrollando el pensamiento lógico y creativo". Dicho de otra manera, se debe sugerir instrumentos y metodologías que permitan que el estudiante se sienta cómodo, la información recibida sea de su interés favoreciendo un adecuado proceso de aprendizaje.

2. ROL PLANIFICADOR

Para programar o planificar una actividad, el docente en primera instancia debe diseñar, recomendar y aplicar proyectos formativos, educadores, tomando en cuenta el nivel social, económico, y de esta manera se podrá propiciar el logro de los objetivos que tiene el docente.

En tal sentido se deduce que es muy importante que el educador planifique previamente sus actividades, con la finalidad de que sus prácticas se desarrollen eficientemente. Por ello, se

recomienda que se planifique estrategias didácticas y actividades alcanzables, es decir, que se puedan culminar en el tiempo establecido, evitando generar frustración, disconformidad por parte de los docentes y estudiantes.

De esta manera, se requiere que la planificación parta con la elaboración de los sílabos de las materias y que este inmerso en la elaboración de los contenidos académicos, con el fin de alcanzar los logros de las competencias que se estipulan en el mismo, formando profesionales altamente capacitados dispuestos a afrontar cualquier eventualidad que se le presenten.

3. ROL INVESTIGADOR

La función investigativa es la médula que todo educador debe poseer, ya que es la fuente de información, de conocimientos nuevos que favorecen al buen desempeño docente. De este modo, el educador debe tener actitudes intelectuales, innovadoras y debe poseer un hábito constante a la búsqueda continua de información. Esto ayuda a que el docente se sienta capacitado a afrontar diferentes situaciones y poder resolver problemas reales o específicos dentro del ámbito educativo.

Se considera de esta manera que la investigación es un elemento significativo del desempeño docente. Indiscutiblemente, se infiere que el rol investigador es inherente al educador. Es decir, el docente que investiga, que tiene una rutina de buscar conocimientos nuevos, no necesita sentirse obligado a cumplir este requisito, ya que esta característica de investigador debe estar inmerso en el currículo de ellos, pues de esta manera, favorece al crecimiento intelectual y personal del mismo.

En este contexto, el docente debe tener la capacidad de buscar alternativas de solución frente a la prevención e intervención a posibles dificultades que se presenten en el proceso de aprendizaje de los estudiantes.

4. ROL ORIENTADOR

Esta función forma parte del perfil del desempeño docente, ya que se establecen acciones precisas para fomentar el desarrollo académico y personal de los participantes en el proceso educativo (docentes-estudiantes). Todo este curso se puede alcanzar a partir del avance de los procesos educativos apropiados y oportunos.

El contenido académico que se proporciona a los estudiantes debe amoldarse a cada una de las personas que se tiene que educar, ya que este, es afectado por diferentes factores que pueden influenciar en el desarrollo de su aprendizaje. Es por ello, que se tiene la imperiosa necesidad que el estudiante sea formado teóricamente antes de pasar a su práctica, y aplicar sus conocimientos adquiridos.

Se traduce que la función de orientador debe formar parte del desarrollo de la autoestima del docente, es decir, es un elemento indispensable. Este rol es el que más influye en el proceso de crecimiento personal del docente y estudiante. A partir de ello, que la profesión docente se convierte en un reto importante, que es buscar el crecimiento personal de cada miembro del proceso de enseñanza aprendizaje.

E. EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO DOCENTE ⁴²

El docente muchas veces realiza su labor de forma solitaria, incluso sufren de ataques por parte de la sociedad. Tanto el rol del docente y su desempeño ha sido objeto de investigación, interpretación y análisis; de igual forma, Guerreiro L. menciona que la evaluación se base en la evaluación de características medibles y palpables, la cual se compara con los documentos y normativas que debe cumplir el docente en su institución, lo cual significa para el autor, que se desvaloriza otras actividades o acciones que puede realizar el profesional docente al estudiante.

Desde otro punto de vista, Salazar M; cita que en "Los docentes surge el temor que empezando desde el Ministerio de Educación se le atribuya a la calidad de la enseñanza con el rendimiento académico, ignorando que existen otros factores que influyen en la calidad de la enseñanza como la procedencia socio-cultural del estudiante, las condiciones en las que se encuentran las Instituciones de Educación, su funcionamiento y otros".

No obstante, durante muchos años el Ministerio de Educación del Perú (2007) hace hincapié al tiempo de servicio, la trayectoria académica y profesional que tiene el docente, siendo un factor primordial para determinar si el docente es suficientemente competente o apto, si cuenta con los grados y títulos, capacitaciones previas y experiencia laboral, dejando de lado el desempeño que debe tener el docente dentro del aula y en su institución.

Alvarado O. menciona que este proceso no debe ser catalogado como una herramienta sombría sino como "un instrumento

importante el cual favorezca a un adecuado desempeño profesional y a una mejor interrelación en favor de garantizar el logro de los objetivos, el aprendizaje de los estudiantes, y deseo de superación.

De esta manera se obtiene mayor confianza de sí mismo, favoreciendo en un adecuado clima laboral con sus pares y estudiantes, mejora la metodología de enseñanza, favorece el trabajo en equipo, estimula la superación de adversidades, contribuyendo a la evaluación de la institución.

La evaluación sirve como un filtro para identificar a los docentes más aptos por ende se busca aprovechar al máximo sus potencialidades en aras de mejorar la gestión de calidad de la institución.

Esto quiere decir que el desempeño docente está directamente vinculado con la evaluación. Se debe recalcar que esta fase permite mejorar el desenvolvimiento que tienen los docentes en las aulas o dentro de la institución, por ello es importante ensalzar el compromiso que tienen los educadores en la formación de todas las capacidades, valores y el compromiso ético que brindan a los estudiantes. A través de ello, es que se busca identificar las necesidades de desarrollo de los conocimientos y competencias que debe poseer el docente, para que así, desempeñe una excelente labor propiciando un óptimo aprendizaje por parte de los estudiantes.

En la evaluación del desempeño docente se busca identificar aquellos aspectos o debilidades que el educador tiene que mejorar.

La evaluación es un indicador que proporciona conocer los aciertos y desaciertos. Permite verificar si los procedimientos para lograr con los resultados van acorde al propósito del mismo. Todo esto, contribuye a que se elabore opciones de mejoras donde se involucre a todos los actores del sector educativo.

El sistema de evaluación del desempeño docente según el Ministerio de Educación del Perú (2007) es "Un proceso participativo y de carácter sistemático, que permite valorar la calidad personal, social y profesional del docente, teniendo en cuenta el contexto, sus capacidades y los resultados del aprendizaje"; del cual se considera que se debe tomar en cuenta dentro de la evaluación al docente, el trabajo que realiza en el aula, la escuela y la comunidad o entorno local.

F. VENTAJAS DE LA EVALUACION DEL DESEMPEÑO DOCENTE ⁴²

- a) Mejora el desempeño a través de la retroalimentación; para ello se realizan acciones adecuadas para mejorar el rendimiento de cada docente.
- b) Determina las necesidades de capacitación y desarrollo, de acuerdo a las necesidades de capacitación, actualización, que requiera el docente.
- c) El desempeño adecuado indica que el potencial del docente es apto para competir mientras que el desempeño insuficiente indica debilidades, errores en la información de análisis.
- d) Decisiones de ubicación.

- e) Las promociones, transferencias, ratificación separaciones se basan por lo común en el desempeño anterior o en lo previsto.

G. EVALUACION DEL DESEMPEÑO DOCENTE DESDE LA PERSPECTIVA DEL ESTUDIANTE ⁴²

Flórez R. refiere "Cuando se trata de evaluación de docentes, la fuente indirecta más rica en información son los mismos estudiantes"; sumado a ello Millman J. y Hammond L; manifiestan que la valoración realizada por los estudiantes de sus docentes representa la piedra angular de la gran mayoría de las investigaciones; entonces se puede decir que es pilar fundamental para poder evaluar a los docentes son sus estudiantes. Estos autores resaltan la importancia de los estudiantes como fuente principal de información en la evaluación del docente.

La consideración del rendimiento de los estudiantes como indicador de medida única del cumplimiento de las competencias del docente es aun en la actualidad un tema polémico. Si bien es cierto que el objetivo fundamental de la labor docente es fomentar y trabajar como facilitador del aprendizaje en los estudiantes, entonces la manera más efectiva de evaluar al docente seria averiguar el nivel de aprendizaje de sus estudiante; pero por otro lado se cuestiona el tipo de calificación con la cual se mide al estudiante ya que para ello se aplica pruebas estandarizadas conocidas como exámenes, al no poder responder completamente al logro o fracaso de las competencias fijadas.

En cierto modo entonces brindar una evaluación del desempeño docente solo en parámetros de rendimiento académico sería deficiente, por lo que se manifiesta la importancia de tomar en cuenta otros aspectos o referencias, ya que estos podrían brindar una evaluación docente multidimensional como hace en referencia King J. a los cuales llama componentes y medidas que implica la labor docente.

Las formas de medición indirectas referidas por King J; deben ser comprendidas como parte complementaria, a fin de no recaer en conclusiones facilistas. Estas mediciones indirectas son:

a) Variables de pronóstico:

- ✓ Modulación de voz
- ✓ Material didáctico presentable y ordenado
- ✓ Agradable sentido del humor

b) Variables propias de la persona o personales:

- ✓ Actividad laboral extracurricular, actividades en la comunidad
- ✓ Experiencias recientes o nuevas
- ✓ Metodología innovadora
- ✓ Dominio, experiencia y conocimiento de la asignatura a impartir
- ✓ Estimulas la participación de todos los estudiantes

A su vez es muy importante que los estudiantes centren la evaluación de su docente en base a los aspectos relacionados a la enseñanza en clase, los cuales son:

- ✓ Preparar las clases anticipadamente y desarrollarlas óptimamente.
- ✓ Fomentar la participación de sus estudiantes
- ✓ Motivar a sus estudiantes
- ✓ Adecuada metodología de enseñanza
- ✓ Relaciones positivas con sus estudiantes
- ✓ Apropiado y oportuno sistema de evaluación
- ✓ Atención individual a cada estudiante
- ✓ Guía y orientador en su aprendizaje y trabajos
- ✓ Trato cordial y amable

Rizo H; hace mención a los criterios de evaluación, tomando en cuenta los siguientes:

a) Cumplimiento:

- ✓ Proporcionar conocimientos e información relevante para la asignatura
- ✓ Respetar y cumplir los horarios establecidos
- ✓ Entregar notas de manera específica y puntualmente

b) Metodología:

- ✓ Transparencia y claridad en sus explicaciones
- ✓ Preocupación e interés por el desenvolvimiento de sus estudiantes
- ✓ Desarrollo de relaciones personales positivas con sus estudiantes
- ✓ Motivación propia y motivación a sus estudiantes
- ✓ Fomentar la participación de sus estudiantes
- ✓ Manejo y uso adecuado de material didáctico
- ✓ Manejo y control del grupo
- ✓ Aplicación de sus conocimientos en diversas áreas de la asignatura que imparte.

c) Dominio:

- ✓ Conocer la temática de la materia que imparte.
- ✓ Uso de diversas metodologías que faciliten el aprendizaje
- ✓ Potenciar el curso que dicta con material bibliográfico actualizado y pertinente
- ✓ Claro y entendible en las dudas y preguntas de sus estudiantes

d) Evaluación:

- ✓ Uso y manejo de criterios de evaluación objetivos
- ✓ Impulsar y favorecer la autoevaluación de sus estudiantes
- ✓ Considerar y valorar diversos factores de evaluación, además de las pruebas estandarizadas

VI. PRÁCTICA HOSPITALARIA DE ENFERMERIA ^{40,43}

Entendida como aquella actividad específica que realiza el estudiante durante su formación académica, en un espacio y tiempo programado, donde interactúa con la realidad, para recrearla, problematizarla, construir significados y nuevos conocimientos mediante los cuales se enfrentara a problemas específicos de enfermería resolviéndolos bajo rigurosos principios técnicos, metodológicos y éticos.

Como afirman Triviño Z. y Stiepovich J; las prácticas favorecen la edificación de nuevas habilidades prácticas, favorecen su mejora, facilitan su perfeccionamiento, tomando como elementos guía al pensamiento crítico y reflexivo.

En ese sentido la práctica no solo se orienta hacia la comprensión de los hechos, sino también a su aprendizaje a partir de las experiencias vividas y en las cuales puedan colaborar en su resolución.

Entonces se puede decir que para lograr trascender en el cotidiano del profesional enfermero es necesario que el estudiante se exponga y comparta las diversas experiencias en las áreas de trabajo, debatiendo y deliberando el quehacer

cotidiano, aprendiendo las responsabilidades inherentes a su profesión, pero también cuestionando su práctica actual, comprobando coincidencias y diferencias, que mejoraran sus capacidades, todo ello podrá constatar un óptimo aprendizaje de cada área de la profesión.

Por lo mismo, resultan herramientas indispensables el proceso enfermero y los planes de cuidado individualizados o de familia para la construcción del conocimiento significativo en enfermería.

2.1.3. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS

Percepción. - Es el proceso mediante el cual los estímulos externos que rodean a las personas son captados por medios de los sentidos, para ser traducidos e interpretados de manera particular por cada estudiante acerca del desempeño docente durante las practicas hospitalarias.

Desempeño docente. - Son todas aquellas acciones y actividades realizadas por el docente en las cuales despliega y demuestra sus capacidades profesionales y personales para orientar, guiar y evaluar el proceso de aprendizaje del estudiante.

Estudiantes de enfermería. - Son aquellas personas de sexo femenino o masculino que pertenecen, asisten y cursan regularmente estudios teóricos-prácticos de la Escuela Profesional de Enfermería de la Facultad de Medicina de la UNMSM en el año 2018.

2.1.4. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Percepción que tienen los estudiantes de enfermería sobre el desempeño docente: Es la información obtenida por los sentidos, la cual es traducida e interpretada por el estudiante de enfermería sobre el desempeño que tiene el docente durante las prácticas hospitalarias en las dimensiones planificación, ejecución, evaluación y ética, la cual será medida en base a una encuesta tipo Likert modificada cuyos valores finales será: buena, regular y mala.

2.2. DISEÑO METODOLÓGICO

2.2.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

El presente estudio es de enfoque cuantitativo ya que permitió medir y analizar estadísticamente la variable de estudio, nivel aplicativo porque servirá para contribuir en la mejora del desempeño del docente en la práctica hospitalaria, método descriptivo ya que presentó los hechos tal como se evidenciaron y de corte transversal, porque se realizó en un tiempo y espacio determinado.

2.2.2. DESCRIPCIÓN DE LA SEDE

El estudio se realizó en la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, aulas de la Facultad de medicina “Escuela Profesional de Enfermería”, ubicado en Jr. Cangallo N°818, Distrito de Lima 15001, Cercado de Lima, en el distrito de La Victoria, que está a cargo de la Dr. Rudi Amalia Loli Ponce.

La dirección de la Escuela Profesional de enfermería es la que se encuentra a cargo de la formación de los estudiantes, los cuales

quienes realizan prácticas en hospitales y comunidad, dicha dirección atiende en el horario de lunes a viernes de 8 a.m. a 5 p.m. y cuenta con el apoyo de dos secretarías administrativas.

2.2.3. POBLACIÓN

La población estuvo conformada por todos los estudiantes de enfermería del segundo y tercer año de estudios de la Escuela Profesional de Enfermería (182) y cumplan con los criterios de inclusión.

2.2.4. MUESTRA Y MUESTREO

La muestra fue obtenida mediante el muestreo probabilístico de proporciones para población finita aleatoria simple, con un nivel de confianza del 95% (1.96), estuvo conformada por 63 estudiantes de Enfermería del 2do y 3er año de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. (Ver anexo C). Así mismo para la determinación de la cantidad de los participantes por cada año estudio se realizó un muestreo no probabilístico por conveniencia considerando necesario conservar un número significativo de participantes de 2do (37) y 3ro (26), para así mantener la confiabilidad y validez de los futuros resultados.

2.2.5. CRITERIOS DE INCLUSIÓN

Los criterios de inclusión están dados por:

- Asistencia regular a las asignaturas profesionales de la escuela Profesional de Enfermería.
- Que asiste o asistió prácticas hospitalarias

- Que acepten participar en el estudio (firma del consentimiento informado).

2.2.6. CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

Los criterios de exclusión fueron:

- Que no acepten o no firmen el consentimiento informado.

2.2.7. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La técnica que se utilizó fue la encuesta, que incluye un instrumento de escala tipo Likert modificado, cuyos valores finales fueron: buena, regular y mala, la cual tuvo como objetivo recolectar información sobre el desempeño docente durante las prácticas hospitalarias y constó la siguiente estructura: introducción, datos generales y datos específicos con 37 ítems cuyas categorías de respuesta fueron siempre, casi siempre, a veces, nunca.

2.2.8. PROCESO DE RECOLECCIÓN Y ANÁLISIS ESTADÍSTICO DE LOS DATOS

Se presentaron los trámites correspondientes en la Escuela Profesional de Enfermería con la solicitud para permisos de autorización y aprobación respectiva.

Se coordinó con las autoridades de la dirección para obtener información de las asignaturas que llevan prácticas hospitalarias, nombres de jefes de curso, distribución por aula, distribución por sede y número total de estudiantes.

El proceso de recolección de datos fue realizado en el mes de noviembre del 2018 en el pabellón de aulas de la facultad; finalizando las clases teóricas en el turno de la tarde.

Se realizaron coordinaciones previas con los docentes responsables de las asignaturas, con la finalidad de brindar 15 minutos de su clase para la aplicación del instrumento.

La aplicación del instrumento a los estudiantes de 3ro año en el aula 2C y para los de 2do año en el aula 2A. Previo a la entrega del instrumento se les informó sobre la investigación junto a los objetivos de la misma y se solicitó su participación voluntaria en el estudio a través del consentimiento informado.

Para el procesamiento de datos, se elaboró un libro de códigos por ítems y una tabla matriz, con la cual se le asignó un valor numérico a cada alternativa de respuesta del instrumento, el cual fue de la siguiente manera:

Enunciados: Siempre (4) Casi Siempre (3), A veces (2), Nunca (1).

Así mismo, se aplicó la escala de Estanones (Curva de Gauss) para determinar los intervalos de confianza de la variable percepción y sus dimensiones. De tal forma que según las puntuaciones totales éstas sean ubicadas en el valor final correspondiente, los cuales fueron: bueno, regular y malo

Los resultados fueron presentados mediante gráficos de barras para la percepción global de la variable y para las dimensiones.

Luego de la recolección, procesamiento y presentación de la información se llevó a cabo el análisis e interpretación de los mismos, fundamentado en los antecedentes y la base teórica constituida para el estudio y orientada en base a los objetivos del estudio.

2.2.9. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD

El instrumento fue sometido a validez de contenido a través del denominado Juicio de expertos, el cual fue evaluado por docentes expertos en el área de investigación con especialización en enfermería, quienes mediante sus aportes permitieron realizar los reajustes necesarios.

2.2.10. CONSIDERACIONES ÉTICAS

Esta investigación se llevó a cabo en los estudiantes de segundo y tercer año de estudios de la Escuela Profesional de Enfermería, los cuales participaron de manera voluntaria, previo consentimiento informado por escrito por parte del encuestado; respetando así el principio de autonomía. Asimismo, se respetó la privacidad de la información que fue suministrada, de acuerdo con las reglas claras de confidencialidad en el manejo de datos.

2.2.11. CONSENTIMIENTO INFORMADO

Garantizó que la persona exprese voluntariamente su intención de participar en la investigación, después de haber comprendido la información que se le dio, acerca de los objetivos del estudio, los beneficios, las alternativas de respuesta y su derecho a no participar.

De acuerdo a los principios bioéticos:

- Autonomía: Se obtuvo el consentimiento informado, previa información verbal sobre la investigación que se realizó en los estudiantes de la Escuela de Enfermería de la UNMSM.

CAPITULO III: RESULTADOS Y DISCUSIÓN

3.1. RESULTADOS

Terminada la recolección de datos estos fueron procesados en Microsoft Excel y agrupados de tal forma que los resultados puedan ser presentados en gráficos estadísticos, que permitan realizar el respectivo análisis e interpretación en concordancia con los objetivos propuestos.

3.1.1. DATOS GENERALES

En relación a las características generales de la población sujeto de estudio se obtuvo lo siguiente: de los 83 (100%) estudiantes encuestados, según la edad; 44 (53%) tienen edades comprendidas entre 21-23 años, 36 (43.4%) entre 18-20 años, 2 (2.4%) se encuentran dentro del rango de 24-26 años de edad, finalmente 1 (1.2%) se encuentran dentro del rango de 27-29 años de edad.

Respecto al género; 69 (83.1%) son de sexo femenino, mientras que 14 (16.9%) representan al sexo masculino.

3.1.2. DATOS ESPECÍFICOS

TABLA N° 1
PERCEPCIÓN QUE TIENEN LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA
DE LA UNMSM SOBRE EL DESEMPEÑO DOCENTE
DURANTE LAS PRÁCTICAS HOSPITALARIAS
LIMA-PERU
2018

PERCEPCIÓN DEL DESEMPEÑO DOCENTE DURANTE LAS PRÁCTICAS HOSPITALARIAS	ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA	
	N	%
BUENA	21	25.30
REGULAR	42	50.60
MALA	20	24.10
TOTAL	83	100

En la tabla N°1, se puede observar que de 100% (83) de estudiantes de enfermería sobre la percepción del desempeño docente en las practicas hospitalarias se encontró que el 50.6% (42) lo percibe como regular, el 25.3 % (21) bueno y el 24.1 % (20) malo.

TABLA N° 2
PERCEPCIÓN QUE TIENEN LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA
DE LA DIMENSIÓN PLANIFICACIÓN DEL DESEMPEÑO DOCENTE
DURANTE LAS PRÁCTICAS HOSPITALARIAS
LIMA-PERU
2018

PERCEPCIÓN DEL DESEMPEÑO DOCENTE DURANTE LAS PRACTICAS HOSPITALARIAS EN LA DIMENSIÓN PLANIFICACIÓN	ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA	
	N	%
BUENA	18	21.69
REGULAR	45	54.21
MALA	20	24.10
TOTAL	83	100

En la tabla N°2, se puede observar que de 100% (83) de estudiantes de enfermería sobre la percepción de la dimensión planificación del desempeño docente en las practicas hospitalarias se encontró que 54.21% (45) la percibe como regular, el 24.10% (20) mala y 21.69% (18) es buena.

TABLA N° 3
PERCEPCIÓN QUE TIENEN LOS ESTUDIANTES DE
ENFERMERÍA DE LA DIMENSIÓN EJECUCIÓN
DEL DESEMPEÑO DOCENTE DURANTE
LAS PRÁCTICAS HOSPITALARIAS
LIMA-PERU
2018

PERCEPCIÓN DEL DESEMPEÑO DOCENTE DURANTE LAS PRACTICAS HOSPITALARIAS EN LA DIMENSIÓN EJECUCIÓN	ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA	
	N	%
BUENA	21	25.30
REGULAR	42	50.60
MALA	20	24.10
TOTAL	83	100

En la tabla N°3 se puede observar que de 100% (83) de estudiantes de enfermería sobre la percepción de la dimensión ejecución del desempeño docente en las practicas hospitalarias se encontró que 50.60% (42) lo percibe como regular, el 25.30% (21) buena y 24.10% (20) es mala.

TABLA N° 4
PERCEPCIÓN QUE TIENEN LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA
DE LA DIMENSIÓN EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO DOCENTE
DURANTE LAS PRÁCTICAS HOSPITALARIAS
LIMA-PERU
2018

PERCEPCIÓN DEL DESEMPEÑO DOCENTE DURANTE LAS PRACTICAS HOSPITALARIAS EN LA DIMENSIÓN EVALUACIÓN	ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA	
	N	%
BUENA	25	30.12
REGULAR	37	44.58
MALA	21	25.30
TOTAL	83	100

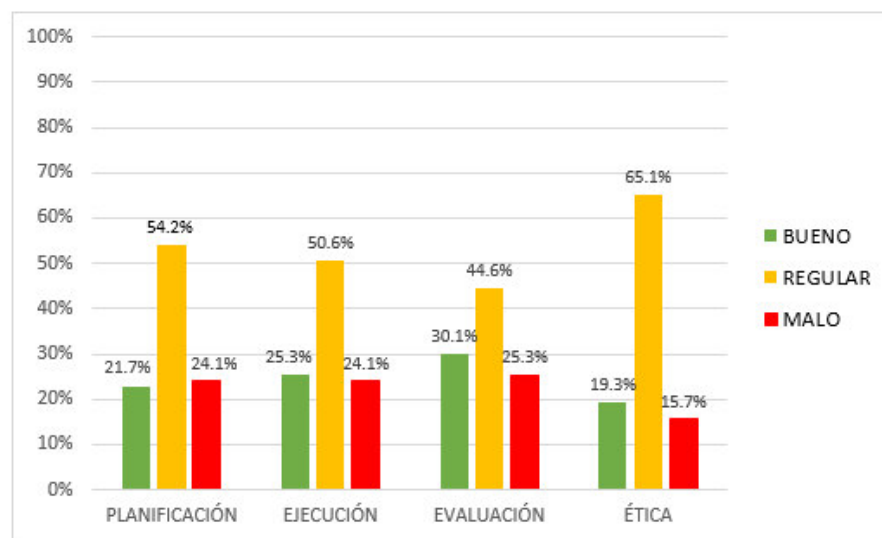
En la tabla N°4 se puede observar que de 100% (83) de estudiantes de enfermería sobre la percepción de la dimensión evaluación del desempeño docente en las practicas hospitalarias se encontró que 48.58% (37) la percibe como regular, el 30.12% (25) buena y 25.30% (21) es mala.

TABLA N° 5
PERCEPCIÓN QUE TIENEN LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA
DE LA DIMENSIÓN ÉTICA DEL DESEMPEÑO DOCENTE
DURANTE LAS PRÁCTICAS HOSPITALARIAS
LIMA-PERU
2018

PERCEPCIÓN DEL DESEMPEÑO DOCENTE DURANTE LAS PRACTICAS HOSPITALARIAS EN LA DIMENSIÓN ÉTICA	ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA	
	N	%
BUENA	16	19.28
REGULAR	54	65.06
MALA	13	15.66
TOTAL	83	100

En la tabla N°5 se puede observar que de 100% (83) de estudiantes de enfermería sobre la percepción de la dimensión ética del desempeño docente en las practicas hospitalarias se encontró que 65.06% (54) lo percibe como regular, 19.28% (16) buena percepción y 15.66% (13) es mala.

GRAFICO N° 1
PERCEPCIÓN QUE TIENEN LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA
SOBRE LAS DIMENSIONES DEL DESEMPEÑO DOCENTE
DURANTE LAS PRÁCTICAS HOSPITALARIAS
LIMA-PERU
2018



En el gráfico N°1 respecto a la percepción de estudiantes de enfermería de las dimensiones del desempeño docente se encontró que tuvieron:

- Percepción Regular el 65.1% (54) de la dimensión ética, el 54.2%(45) de la dimensión planificación, 50.6% (42) de la dimensión ejecución y 44.6% (37) de la dimensión evaluación.
- Percepción Buena el 30.12% (25) de la dimensión la evaluación, el 25.30% (21) de la dimensión la ejecución, el 21.69% (18) de la dimensión planificación 19.28% (16) de la dimensión ética.
- Percepción Mala el 25.3 % (21) de la dimensión evaluación, el 24.10%(20) de la dimensión planificación, con igual número y porcentaje las dimensiones ejecución y ética con 15.66%(13).

3.2. DISCUSIÓN

La formación del profesional de enfermería requiere de cimientos sólidos científicos, los cuales puedan garantizar un egresado con amplios conocimientos, habilidades, técnicas y destrezas manuales e intelectuales que le permitan ejercer su labor como personal de salud al más complejo y alto nivel. Por ello son necesarios los ambientes de prácticas hospitalarias, al ser allí donde se desarrollan profesional, personal, social y psicológicamente, a través de la interacción con los diversos casos que se presenten durante su estancia.

Triviño y Stiepovich afirman que las practicas constituyen una construcción de significados, siendo la reflexión y la acción sus elementos constitutivos, en este sentido la práctica no se preocupa sólo por la comprensión de los hechos, sino también en aprender de ellos y colaborar con su transformación. Es decir, para trascender del ser cotidiano al ser enfermero necesariamente el estudiante requiere pasar por la experiencia de los ámbitos de trabajo enfermero, problematizando el quehacer cotidiano, aprendiendo sus labores, pero también cuestionando el saber, comprobando coincidencias y diferencias, constatando así su aprendizaje.^{40,43}

Por lo mencionado anteriormente, es muy importante que el estudiante este constantemente acompañado del docente durante todo el proceso que incluye las prácticas hospitalarias, siendo modelo, guía y orientador, ayudando a formar e interiorizar nuevos conocimientos, explicando, reflexionando y demostrando la resolución de diversos problemas reales y potenciales,

logrando asegurar el desarrollo óptimo del profesional de enfermería.

Mencionado su rol protagónico, a través de su desempeño, el docente en las prácticas hospitalarias realiza actividades específicas y generales con los cuales provee, mantiene y perfecciona habilidades prácticas bajo rigurosos principios técnicos, metodológicos y éticos.

Peña menciona al respecto, el desempeño docente hace referencia a las acciones ejecutadas por este, en el que despliega sus capacidades pedagógicas, su emocionalidad, su responsabilidad laboral y la naturaleza de sus relaciones interpersonales, así como la creación de ambientes para la generación de aprendizajes significativos y pertinentes con efecto educativo en la formación de sus estudiantes.⁴²

En la presente investigación por nuestros resultados sabemos que todos los participantes son adultos jóvenes, conformados en su mayoría por el sexo femenino 69 (83.1%), siendo sólo 14 (16.9%) del sexo masculino. El 50.6% del total de participantes tienen una percepción “regular” del desempeño docente y el 24.1% una percepción “mala” del desempeño docente durante las prácticas hospitalarias. (Tabla N°1).

Estos resultados podrían deberse a que el docente no se encuentra completamente familiarizado con el desarrollo del programa de instrucción clínica que exigen las asignaturas, ausencia de una selección adecuada de los ambientes para el desarrollo o carencia de experiencias de aprendizaje en relación objetivos de las prácticas, etc. Develada dicha información, implicaría realizar nuevas propuestas o mejoras en la elección del

docente, así como identificar la metodología de enseñanza y el uso de estrategias de enseñanza-aprendizaje, los cuales logren los objetivos y el desarrollo óptimo de las prácticas.

Dicho resultado discrepa con el estudio de investigación realizado por Gonzáles Rodríguez Raidel y Cardentey García Juan en Cuba, sobre “Percepción de estudiantes de medicina sobre el desempeño del profesor en el escenario docente”, en el 2015 el cual revela que la mayoría de los estudiantes tiene una percepción muy buena sobre el desempeño docente, pero en el que destaca aspectos negativos como falta de oportunidades para las demostraciones y poco interés en brindar conocimientos actualizados a los estudiantes Asimismo los resultados del presente estudio discrepan con los de la investigación realizada por Uribe Romero Luis y Rivas Espinosa Juan en México, sobre “Percepción de los alumnos de enfermería sobre el desempeño docente en la práctica clínica”, en el 2010 el cual revela que la mayoría de los estudiantes tiene una percepción baja sobre el desempeño docente en la práctica clínica en las dimensiones planeación, implementación y evaluación.

En la dimensión planificación, la mayoría de los estudiantes el 54.2% tienen una percepción “regular” sobre el desempeño docente (Tabla N°2), ya que el 68.7% manifestaron que casi siempre los docentes realizan coordinación con la institución antes de la práctica, el 60.2% refieren que los docentes casi siempre denotan organización en las actividades de la práctica hospitalaria y el 59% refieren que los docentes casi siempre planifican las actividades académicas diarias o semanales de acuerdo al programa de instrucción clínica.

Por otro lado, encontramos que el 24.1% de los estudiantes tuvo una percepción “mala” sobre el desempeño docente en la dimensión planificación, ya que el 36.1% de los estudiantes manifestaron que los docentes a veces distribuyen a los estudiantes según las necesidades del servicio, el 33.7% de los estudiantes refieren que a veces los docentes asignan los pacientes según los objetivos de aprendizaje de la asignatura, y por último 28.9% de los estudiantes manifestaron que los docentes a veces distribuyen a los estudiantes considerando la cantidad y condición de pacientes de cada área.

Esto denota que existe un porcentaje minoritario, pero significativo de estudiantes que perciben que “solo a veces” los docentes cumplen con las actividades de planificación de las prácticas hospitalarias, aspectos de importancia sobre todo en los primeros días de práctica donde el estudiante se enfrenta a un servicio y a situaciones nuevas de aprendizaje. Estos podrían deberse a que, en la etapa de planificación de las asignaturas, generalmente los docentes jefes de curso elaboran los sílabos y éstos son aprobados por el comité de gestión de la escuela, siendo muy poca la participación de los docentes de práctica.

En la dimensión ejecución, la mayoría de los estudiantes el 50.6% tienen una percepción “regular” sobre el desempeño docente (Tabla N°3), ya que el 67.5% manifestaron que casi siempre los docentes generan oportunidades para el aprendizaje de los estudiantes, el 65.1% de los estudiantes refieren que los docentes casi siempre cumplen lo establecido en el programa de instrucción clínica y el 62.7% refieren que los docentes casi siempre motivan a los estudiantes para el desarrollo de habilidades y destrezas en la práctica hospitalaria.

Por otro lado, encontramos que el 24.1% de los estudiantes tuvo una percepción “mala” sobre el desempeño docente en la dimensión ejecución, ya que el 54.2% de los estudiantes manifestaron que los docentes a veces planifican las actividades académicas diarias o semanales de acuerdo al programa de instrucción clínica, el 50.6% de los estudiantes refieren que a veces los docentes demuestran interés por las necesidades y problemas del estudiante, y por último 44.6% de los estudiantes manifestaron que los docentes a veces ponen mayor énfasis en el aprendizaje de procedimientos, que en el cuidado del paciente.

Los resultados denotan la existencia de un porcentaje minoritario, pero significativo de estudiantes que perciben que “solo a veces” los docentes cumplen con las actividades de ejecución de las prácticas hospitalarias, aspectos que son importantes durante la adquisición y mejoramiento de habilidades que se desarrollan en las múltiples áreas donde se ejecutan las prácticas hospitalarias. Consideramos que en la etapa de ejecución es donde se encuentra la mayor fortaleza de los docentes de práctica, ya que muchos de ellos trabajan en los servicios hospitalarios donde los estudiantes realizaran las rotaciones, sin embargo, algunas veces hemos podido apreciar que los docentes comparten las horas de su turno hospitalario con la supervisión de prácticas de los estudiantes a su cargo.

En relación a la dimensión evaluación, la mayoría de los estudiantes el 44.6% tienen una percepción “regular” sobre el desempeño docente (Tabla N°4), ya que el 53% manifestaron que casi siempre los docentes brindan recomendaciones oportunas para la mejora del desempeño del estudiante.

Por otro lado, encontramos que el 25.3% de los estudiantes tuvo una percepción mala sobre el desempeño docente en la dimensión evaluación, ya que el 44.9% de los estudiantes manifestaron que los docentes a veces realizan consejerías oportunas cuando lo necesita el estudiante, y 43.4% de los estudiantes manifestaron que los docentes a veces supervisan oportunamente las actividades que realiza el estudiante en la práctica hospitalaria.

Esto denota que existe un porcentaje minoritario, pero significativo de estudiantes que perciben que “solo a veces” los docentes cumplen con las actividades de evaluación de las prácticas hospitalarias, aspectos que son importantes porque ayudan a reconocer, reorientar y resolver errores o deficiencias que puedan presentar los estudiantes durante su aprendizaje.

Desde el año 2018 se viene implementando en la Escuela profesional de enfermería la Evaluación del aprendizaje por competencias; así en el mes de marzo del 2018 fueron capacitados 16 profesores del Departamento de enfermería de las asignaturas: Enfermería en la salud de la Mujer, Enfermería en la salud del Niño y adolescente I, Enfermería en la salud del Adulto y adulto mayor II y El Internado en enfermería (Jefe de asignatura y 2 docentes del curso). Asimismo, se ha desarrollado una consultoría para establecer estrategias e instrumentos para la evaluación por competencias en las asignaturas señaladas. Se ha iniciado el proceso de evaluación por competencias a través de rubricas en las tres asignaturas antes señaladas y en la de Investigación en enfermería II.

El Reglamento de Evaluación del Estudiante de la Facultad de Medicina, viene siendo revisado por las instancias

correspondientes a fin de que responda a la nueva propuesta del enfoque por competencias. (Tercer informe de autoevaluación de la EPE-2018).

Los cambios en los procesos de evaluación del aprendizaje son paulatinos, y se espera que sean capacitados en la evaluación por competencias todos los docentes de enfermería.

En la dimensión ética, la mayoría de los estudiantes el 65.1% tienen una percepción “regular” sobre el desempeño docente(Tabla N°5), ya que el 61.4% manifestaron que casi siempre los docentes tienen un comportamiento que evidencia aplicación de valores y principios éticos, el 61.4% de los estudiantes refieren que los docentes casi siempre fomentan relaciones interpersonales positivas y el 59% refieren que los docentes casi siempre promueven la participación activa del estudiante durante la práctica hospitalaria.

Por otro lado, encontramos que el 15.7% de los estudiantes tuvo una percepción mala sobre el desempeño docente en la dimensión ética, ya que el 47% de los estudiantes manifestaron que los docentes a veces realizan docencia en las mismas horas de su trabajo asistencial, el 45.8% de los estudiantes refieren que a veces los docentes se encuentran disponibles en los ambientes de práctica cuando el estudiante lo necesita, y por último 33.7% de los estudiantes manifestaron que los docentes a veces escuchan atentamente al estudiante durante la práctica hospitalaria.

Los resultados anteriores denotan la existencia de un porcentaje minoritario, pero significativo de estudiantes que perciben que “solo a veces” los docentes actúan con ética durante las prácticas

hospitalarias, aspectos importantes para el estudiante porque el docente es trasmisor y reforzador de valores, a su vez también representa un modelo en su forma de actuar e interactuar con sus pares.

En el aspecto ético, los principales problemas están relacionados con la asistencia y puntualidad de los docentes en la supervisión de las prácticas clínicas, esto podría deberse a que la mayoría de los docentes son de tiempo parcial 20 horas, por lo que tienen doble trabajo docente y asistencial. Lo ideal es que ambas funciones no se superpongan, pero ello no siempre es posible, algunos estudiantes suelen manifestar que inclusive un docente podía cambiar el horario de prácticas acorde a su rotación en el hospital o de lo contrario recuperar prácticas en otros horarios.

Estos resultados de la presente investigación son importantes porque permiten a la Escuela Profesional de Enfermería reconocer debilidades o falencias en sus docentes, así como la necesidad de mejoría en el proceso de selección y evaluación para la contratación de docentes y, por último, la necesidad de estandarización en la metodología de enseñanza a través de programas de docencia en las diversas áreas de prácticas hospitalarias.

CAPITULO IV: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1. CONCLUSIONES

- La percepción que tienen los estudiantes de enfermería sobre el desempeño docente durante las prácticas hospitalarias en general es regular según la mayoría de los estudiantes encuestados.
- En la dimensión planificación, la mayoría de los estudiantes tienen una percepción “regular” sobre el desempeño docente, ya que casi siempre los docentes realizan coordinación con la institución antes de la práctica, casi siempre denotan organización en las actividades de la práctica hospitalaria y casi siempre planifican las actividades académicas diarias o semanales de acuerdo al programa de instrucción clínica. Sin embargo, existe un porcentaje minoritario pero significativo de estudiantes que tiene una percepción “mala”, ya que solo a veces los docentes distribuyen a los estudiantes según las necesidades del servicio, solo a veces asignan los pacientes según los objetivos de aprendizaje de la asignatura, y solo a veces distribuyen a los estudiantes considerando la cantidad y condición de pacientes de cada área.
- En la dimensión ejecución, la mayoría de los estudiantes tienen una percepción “regular” sobre el desempeño docente, ya que casi siempre los docentes generan oportunidades para el aprendizaje de los estudiantes, casi siempre cumplen lo establecido en el programa de instrucción clínica y casi siempre motivan a los estudiantes para el desarrollo de habilidades y destrezas en la práctica hospitalaria. Sin embargo, existe un porcentaje minoritario pero significativo de estudiantes que tiene

una percepción “mala”, ya que solo a veces los docentes planifican las actividades académicas diarias o semanales de acuerdo al programa de instrucción clínica, solo a veces los docentes demuestran interés por las necesidades y problemas del estudiante, y solo a veces ponen mayor énfasis en el aprendizaje de procedimientos, que en el cuidado del paciente.

- En la dimensión evaluación, la mayoría de los estudiantes tienen una percepción “regular” sobre el desempeño docente, ya que casi siempre los docentes brindan recomendaciones oportunas para la mejora del desempeño del estudiante. Sin embargo, existe un porcentaje minoritario pero significativo de estudiantes que tiene una percepción “mala”, ya que solo a veces los docentes realizan consejerías oportunas cuando lo necesita el estudiante, y solo a veces supervisan oportunamente las actividades que realiza el estudiante en la práctica hospitalaria.
- En la dimensión ética, la mayoría de los estudiantes tienen una percepción “regular” sobre el desempeño docente, ya que casi siempre los docentes tienen un comportamiento que evidencia aplicación de valores y principios éticos, casi siempre fomentan relaciones interpersonales positivas y casi siempre promueven la participación activa del estudiante durante la práctica hospitalaria. Sin embargo, existe un porcentaje minoritario pero significativo de estudiantes que tiene una percepción “mala”, ya que solo a veces los docentes realizan docencia en las mismas horas de su trabajo asistencial, solo a veces se encuentran disponibles en los ambientes de práctica cuando el estudiante lo necesita, y solo a veces escuchan atentamente al estudiante durante la práctica hospitalaria.

4.2. RECOMENDACIONES

Las recomendaciones derivadas del presente estudio son:

- Realizar otros estudios sobre los factores que influyen en el desempeño docente.
- Realizar otros estudios sobre los factores que influyen en las evaluaciones durante el desempeño docente.
- Realizar estudios correlacionales sobre el desempeño docente durante las practicas hospitalarias y el logro de competencias del estudiante de enfermería según la Escuela Profesional de Enfermería de la UNMSM.
- Crear y aplicar programas que monitoricen el desempeño docente de acuerdo a las competencias establecidas según la Escuela Profesional de Enfermería de la UNMSM.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ministerio de Educación. Perú. Política de aseguramiento de la calidad de la educación superior universitaria : Decreto Supremo No. 016-2015-MINEDU. Reforma Universitaria [Internet].2015; Disponible en: <http://repositorio.minedu.gob.pe/handle/MINEDU/5399>.
2. Beresaluce R, Peiró S, Ramos C. El profesor como guía-orientador.Un modelo docente. Departamento de Didáctica General y Didáctica Específica. [Internet].2014;1–14. Disponible en: <https://web.ua.es/va/ice/jornadas-redes2014/documentos/comunicacions-posters/tema-2/392803.pdf>
<http://web.ua.es/va/ice/jornadas-redes2014/documentos/comunicacions-posters/tema-2/392803.pdf>
3. Cabalín D, Navarro N. Conceptualización de los Estudiantes sobre el Buen Profesor Universitario en las Carreras de la Salud de la Universidad de La Frontera-Chile. [Internet].2008;26(4):887–92. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S071795022008000400017&lng=en&nrm=iso&tlng=en
4. Zabalza M. Ser profesor universitario hoy. Educ Médica [Internet]. 2009;5(1):1–23. Disponible en: <http://polired.upm.es/index.php/lacuestionuniversitaria/article/download/3338/3403>
5. Escuela Profesional de Enfermería-UNMSM. Avances en el diseño curricular. 2013
6. Vicerrectorado Académico-UNMSM. Modelo Educativo San Marcos [Internet]. 2015. Disponible en:

<http://repositorio.minedu.gob.pe/handle/MINEDU/5399>

7. Victoria R, Manuell V, Arroyo G, Jiménez J, Terrazas L, Camacho B, et al. Recomendaciones para mejorar la atención en enfermería. Revista: CONAMED [Internet]. 2003;8(3):19–26. Disponible en: <http://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4052856&info=resumen&idioma=ENG>
8. Escuela Profesional de Enfermería-UNMSM. Plan curricular de estudios. 2011
9. Tünnermann C. La educación superior frente a los desafíos contemporáneos. Asociación Colombiana de Universidades. 2011;95–109 [Internet]. Disponible en: https://www.unl.edu.ar/iberoextension/.../ponencia_carlos_tunnersmann_berheim.pdf.
10. Palomino F. El desempeño docente y el aprendizaje de los estudiantes de la Unidad Académica de Estudios Generales de la Universidad de San Martín de Porres. 2012;137. Disponible en: <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/1693>
11. Ángeles O. Enfoques y Modelos Educativos Centrados en el estudiante. 2008;(1998).
12. Miralles R. El docente universitario y su relación con el alumno en la enseñanza humanista y de calidad. Escuela abierta Revista de Investigación Educativa. 1998;1(1998):81–92.
13. Castrillon M. Pensando en la formación de futuros profesionales de enfermería en América Latina. Investigación y Educación en Enfermería. 2008;26(2):114–21. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0120-53072008000300010

14. Flores H. Reflexiones y perspectivas de la Educación Superior en América Latina. Informe final. Proyecto Tuning - América Latina 2004-2007. 2007;68–70. Disponible en: <http://www.redicces.org.sv/jspui/bitstream/10972/2021/1/Recension%20Proyecto%20Tuning%20America%20Latina.pdf>

15. Benites J. Desempeño Docente y la Percepción de los Estudiantes de la carrera de Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica de la Universidad Norbert Wiener. 2017;1–83. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1633/MAESTRO - Gómez Mongua%2C Pedro Jesús.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

16. Maldonado R. Percepción del desempeño docente en relación con el aprendizaje de los estudiantes. 2012;194. Disponible en: http://scholar.google.es/scholar?q=PERCEPCIÓN+DEL+DESEMPEÑO+DOCENTE+EN+RELACIÓN+CON+EL+APRENDIZAJE+DE+LOS+ESTUDIANTES&btnG=&hl=es&as_sdt=0,5

17. Delgado A. Percepción del desempeño docente y rendimiento matemático de estudiantes de segundo grado de primaria en una institución educativa - Callao. Univ San Ignacio Loyola. 2012;1–61. Disponible en: http://repositorio.usil.edu.pe/bitstream/123456789/1146/1/2012_Delgado_Percepcion_del_desempe%C3%B1o_docente_y_rendimiento_matematico.pdf

18. Bueno C, Brito H, Delgado J. Calidad del Desempeño Docente desde la Percepción de Estudiantes de Licenciatura en Enfermería. 2018;1–27. Disponible en: <http://files.dilemascontemporaneoseducacionpoliticaayvalores.com/20000382776b3d77b5e/18.5.39%20Calidad%20del%20desemp>

e%C3%B1o%20docente%20desde%20la%20percepci%C3%B3n%20de.....pdf

19. Cepeda M, Alvarado I, Del Bosque A, Vega Z, Rodríguez M. Percepción del desempeño docente en alumnos regulares e irregulares. 7:31–42. Disponible en: http://virtual.cuautitlan.unam.mx/rudics/wp-content/uploads/2016/02/RUDICSv7n12p31_42.pdf
20. González R, Cardentey J. Percepción de estudiantes de medicina sobre el desempeño del profesor en el escenario docente. Revista Habanera Ciencias Médicas. 2015;14(6):1–8. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729519X201500060001
21. Uribe L, Rivas J. Percepción de los alumnos de enfermería sobre el desempeño docente en la práctica clínica. Zaragoza. México. 2010. Artículo. Revista enfermería universitaria UNAM. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/enfuni/eu-2010/eu104e.pdf>
22. Comisión Permanente del Congreso de la República del Perú. Ley General de Educación del Perú - Ley No 28044 - Decreto Supremo N°009-2016MINEDU. Diario Oficial El Peruano [Internet]. 2016;1–36. Disponible en: http://www.minedu.gob.pe/p/ley_general_de_educacion_28044.pdf
23. Congreso de la República del Perú. Ley de Institutos y Escuelas de Educación Superior y de la Carrera Pública de sus Docentes - Ley N°30512. Diario Oficial El Peruano [Internet]. 2016;603245–65. Disponible en: <http://www.minedu.gob.pe/ley-de-institutos/pdf/ley-de-institutos.pdf>

24. Carterette E, Friedman M. Handbook of perception. Volumen VIII. 1978. Libro. Disponible en: https://books.google.com.pe/books?hl=es&lr=&id=Yke0BQAAQB-AJ&oi=fnd&pg=PP1&dq=info:4OgcKKNIAAIJ:scholar.google.com/&ots=7LI2Rh7OFq&sig=mWizL_V6kQWN9hgZ9GhsXyzgjBc#v=onepage&q&f=false.
25. Bartley H. Principios de percepción. 1975. Libro. Editorial Trillas.
26. Bruner J. El proceso mental del aprendizaje. 2001. Libro. Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?id=Dnoo1DHNcq8C&pg=PA69&dq=bruner+j+dos+momentos&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwi7seCUlc3gAhVmmK0KHbl7Cy0Q6AEITAB#v=onepage&q=bruner&f=false>
27. Departamento de Orientación de Psicología. Instituto Ría Del Carmen. Sensación y Percepción. :1–8. Disponible en: almez.pntic.mec.es/~erug0000/.../Documentos/Sensacion%20y%20Percepcion.pdf
28. Maquilón J. Asociación Universitaria de Formación del Profesorado Universidad de Murcia. La Formación del Profesorado en el Siglo XXI: Propuestas ante los cambios económicos, sociales y culturales. 2011. Disponible en: http://aufop.com/aufop/uploaded_files/revistas/14189331764.pdf
29. Martínez F, Prendes M. Nuevas tecnologías y educación. 2004. Libro. Editorial: Alhambra
30. Piaget J, Kamii C. La autonomía como objetivo de la educación: implicaciones de la teoría de Piaget. 1982. Artículo. Disponible en: <https://desarrollohumanout.files.wordpress.com/2018/05/autonom>

ia-como-objetivo.pdf

31. Prieto M, Mijares B, Llorent V. Roles del docente y del alumno universitario desde las perspectivas de ambos protagonistas del hecho educativo. 2014. Artículo. Disponible en: https://helvia.uco.es/bitstream/handle/10396/14970/ROLES%20DEL%20DOCENTE%20Y%20DEL%20ALUMNO%20UNIVERSITARIO%20DESDE%20LAS%20PERSPECTIVAS%20DE%20AMBOS%20PROTAGONISTAS%20DEL%20HECHO%20EDUCATIVO%20_%20Prieto%2C%20Venezuela%20_%20REDHECS.pdf?sequence=1&isAllowed=y
32. Segovia F, Beltrán J, Martínez R. El aula inteligente: una experiencia educativa innovadora. 1999. Revista.
33. Pando T, Cabrejos R. Concepciones educativas en el pensamiento actual: Una mirada desde el Perú. 2018. Libro. Disponible en: https://books.google.com.pe/books?id=WWp9DwAAQBAJ&pg=PT1&lpg=PT1&dq=concepciones+educativas+en+el+pensamiento+actual&source=bl&ots=wIRovYqgPz&sig=ACfU3U3fMnlnjxllqKuaO2OZ4YR3Dbv5UQ&hl=es&sa=X&ved=2ahUKEwjWz6z1ms_gAhWSnOAKHTqwD8YQ6AEwAnoECA0QAQ#v=onepage&q=concepciones%20educativas%20en%20el%20pensamiento%20actual&f=false
34. Villarroel V, Bruna D. Competencias Pedagógicas que Caracterizan a un Docente Universitario de Excelencia: Un Estudio de Caso que Incorpora la Perspectiva de Docentes y Estudiantes. Form Univ. 2017;10(4):75–96 Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/formuniv/v10n4/art08.pdf>.
35. Torres A, Badillo M, Valentin N, Ramírez E. Las competencias docentes: el desafío de la educación superior. Innovación Educ

- (México, DF) [Internet]. 2014;14(66):129–45. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/ie/v14n66/v14n66a8.pdf>
36. Rodríguez M, Morera M, García E. El profesor tutor en la Carrera de Enfermería. *Revista de Ciencias Médicas*. 2013;17(5):146–60. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rpr/v17n5/rpr14513.pdf>
 37. Barbera M, Cecagno D, Seva A, Heckler H, López M, Maciá L. Formación Académica del Profesional de Enfermería y su Adecuación al Puesto de Trabajo. *Revista Latino-Americana Enfermagem* [Internet]. 2015;23(3):404–10. Disponible en: http://www.scielo.br/pdf/rlae/v23n3/es_0104-1169-rlae-23-03-00404.pdf
 38. Tessa R. Dificultades Percibidas por los Estudiantes de Enfermería en su Inserción a la Práctica Clínica de Enfermería Medicoquirúrgica. 2012. *Revista Iberoamericana de Educación e Investigación en Enfermería*. Disponible en: <https://www.enfermeria21.com/revistas/aladefe/articulo/137/dificultades-percibidas-por-los-estudiantes-de-enfermeria-en-su-insercion-a-la-practica-clinica-de-enfermeria-medicoquirurgica>.
 39. Osuna B, González C. La enseñanza práctica de enfermería y el microespacio. 2010. *Revista de Enfermería del Instituto Mexicano del Seguro Social*. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim2010/eim103b.pdf>
 40. Bettancourt L, Muñoz L, Barbosa M, Fernandes M. El docente de enfermería en los campos de práctica clínica: un enfoque fenomenológico. *Revista Latino-Americana Enfermagem* [Internet]. 2011;19(5):1–9. Disponible en: http://www.scielo.br/pdf/rlae/v19n5/es_18.pdf

41. Gómez M, Laguado E. Propuesta de Evaluación para las Prácticas Formativas en Enfermería. 2013. Revista Cuidarte. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/3595/359533224010.pdf>.
42. Begazo V, Retamozo L. Desempeño Docente y Rendimiento Académico desde la Perspectiva de los Estudiantes de la Facultad de Enfermería-UNSA. 2015. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/346/M21556.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
43. León J. El Significado del Ser y el Quehacer de su Profesión para la Enfermera de un Hospital Castrense. 2017 [Internet]. 2017;04(1) Disponible en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/6874/Leon_rj.pdf?sequence=2&isAllowed=y

ANEXOS

INDICE DE ANEXOS

Anexo		Pág.
A	OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES	ii
B	MATRIZ DE CONSISTENCIA DEL INSTRUMENTO	v
C	INSTRUMENTO	xiv
D	CONSENTIMIENTO INFORMADO	xviii
E	GRADO DE CONCORDANCIA SEGÚN PRUEBA BINOMIAL	xix
F	DETERMINACIÓN DE LA MUESTRA	xx
G	CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO- COEFICIENTE ALFA DE CRONBACH	xxi
H	ESCALA DE STANONES	xxii
I	EDAD DE LOS ESTUDIANTES DE LA E.P. ENFERMERÍA –UNMSM. LIMA-PERÚ. 2018	xxvii
J	SEXO DE LOS ESTUDIANTES DE LA E.P. ENFERMERÍA –UNMSM. LIMA-PERÚ. 2018	xxviii
K	FRECUENCIA POR ITEMS/CATEGORIAS FINALES DE LA VARIABLE	xxix

ANEXO A

OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	VALOR FINAL	DEFINICION OPERACIONAL DE LA VARIABLE
Percepción que tienen los estudiantes sobre el desempeño docente	Percepción: Barthey S. hace referencia al diccionario para definirla como: "Cualquier acto o proceso de conocimiento de objetos, hechos o verdades, ya sea mediante la experiencia sensorial o por el pensamiento; es una conciencia de los objetos, un conocimiento".	PLANIFICACIÓN EJECUCIÓN	-Coordinación con la institución -Distribución de los estudiantes -Asignación de pacientes -Planificación de actividades según programa de instrucción clínica -Organización de actividades -Generación del ambiente para la enseñanza-aprendizaje -Búsqueda de oportunidades de enseñanza-aprendizaje -Dominio de conocimientos	Buena Regular Mala	Es la información obtenida por los sentidos, la cual es traducida e interpretada por el estudiante sobre el desempeño que realiza el docente durante las prácticas hospitalarias en las dimensiones planificación, ejecución, evaluación y ética, la cual será

	<p>Desempeño docente: Peña R; lo define como las acciones ejecutadas por el docente, en el que despliega sus capacidades pedagógicas, su emocionalidad, su responsabilidad laboral y la naturaleza de sus relaciones interpersonales, así como la creación de ambientes para la generación de aprendizajes significativos y pertinentes con efecto educativo en la</p>		<ul style="list-style-type: none"> -Dominio de habilidades y destrezas -Demostración de actividades -Orientación durante el proceso de enseñanza-aprendizaje -Integración de teoría con la practica -Uso de estrategias metodológicas diversas -Cumplimiento de las actividades del programa de instrucción clínica -Uso de materiales y equipo durante la demostración. -Manejo del tiempo -Interés por el aprendizaje del estudiante -Permanece atento a las necesidades del estudiante -Mantiene actividad cognitiva permanente -Toma de decisiones -Estimula el pensamiento creativo y critico 		<p>medida en base a una encuesta tipo Likert modificada cuyos valores finales será: buena, regular y mala</p>
--	---	--	---	--	---

	formación de sus estudiantes.	<p>EVALUACIÓN</p> <p>ÉTICA</p>	<ul style="list-style-type: none"> -Promueve el razonamiento y reflexión -Fundamenta sus acciones en las demostraciones -Lenguaje claro -Evaluación formativa -Entrevistas personales -Redemonstración -Aportes oportunos -Supervisión oportuna -Comportamiento ético -Inspira confianza -Escucha activa -Motivación a los estudiantes -Puntualidad -Permanencia -Relaciones personales positivas 		
--	----------------------------------	--------------------------------	--	--	--

ANEXO B

MATRIZ DE CONSISTENCIA

DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ITEMS
Planificación	Coordinación con la institución	Evidencia coordinación con el servicio para la práctica clínica	Deficientes coordinaciones con el servicio para la práctica clínica
		Evidencia que selecciona los servicios con anticipación para las practicas	Los servicios de práctica y las necesidades de aprendizaje no guardan relación
	Distribución de los estudiantes	Distribuye el número de estudiantes según la normativa	Distribución del número de estudiantes sin seguir la normativa y según su criterio
		Distribuye a los estudiantes en relación a la cantidad de pacientes en cada área	Distribución de los estudiantes desconociendo la cantidad de pacientes en el área de practica
	Asignación de pacientes	Asignación de pacientes en la preclínica.	Asignación de pacientes tardíamente

		Selecciona la atención de pacientes según los objetivos de aprendizaje del programa de instrucción clínica	Selección de pacientes sin tomar en cuenta los objetivos de la práctica según el programa de instrucción clínica
	Planificación de actividades según programa de instrucción clínica.	Planifica las actividades diarias de acuerdo al programa de instrucción clínica.	Planifica actividades diarias según su criterio sin tomar en cuenta el programa de instrucción clínica
	Organización de actividades	Organiza actividades para la práctica clínica diaria.	Demuestra desorganización en las actividades para la práctica clínica
	Generación del ambiente para la enseñanza-aprendizaje	Crea un ambiente agradable, armónico para la enseñanza aprendizaje	Resta importancia del ambiente para la enseñanza- aprendizaje
	Búsqueda de oportunidades de enseñanza-aprendizaje	Genera oportunidades para la enseñanza-aprendizaje en los estudiantes	Demuestra pasividad ante las oportunidades de enseñanza-aprendizaje

Ejecución	Dominio de conocimientos	Demuestra dominio de conocimientos	Demuestra falta o conocimientos limitados
	Dominio de habilidades y destrezas	Demuestra habilidades y destrezas en los procedimientos establecidos en el programa de instrucción clínica.	Demuestra debilidades y deficiencias en los procedimientos establecidos en el programa de instrucción clínica.
	Demostración de actividades	Demuestra los procedimientos paso a paso. Usa adecuadamente las medidas de bioseguridad durante la realización de las actividades.	Realiza los procedimientos sin explicaciones Demuestra deficiencias en el uso de medidas de bioseguridad
	Orientación durante el proceso de enseñanza-aprendizaje	Guía al estudiante durante la adquisición de nuevas habilidades y destreza	El docente delega el aprendizaje del estudiante a sus propias vivencias
	Integración de teoría con la practica	Aplica los conocimientos brindados en la teoría durante la práctica.	Omite los alcances de conocimientos teóricos durante la practica

		Adecua los conocimientos a la practica	Demuestra rigidez teórica en el desarrollo de la practica
	Uso de estrategias metodológicas diversas	Usa diversos métodos para brindar conocimientos al aluno	Mantiene una sola metodología de enseñanza
	Cumplimiento de las actividades del programa de instrucción clínica	Cumple a totalidad las actividades diarias que implica el programa de instrucción clínica diaria.	Cumple parcialmente las actividades diarias que implica el programa de instrucción clínica.
	Uso de materiales y equipo durante la demostración	Demuestra el correcto de materiales y equipo en las demostraciones	Demuestra deficiencia en el uso de materiales y equipos durante las demostraciones
	Manejo del tiempo	Maneja el tiempo en cada demostración	Manejo ineficaz del tiempo en cada demostración
		Maneja el tiempo durante la evaluación	Maneja ineficazmente el tiempo durante las evaluaciones
	Interés por el aprendizaje del estudiante	Demuestra interés en el aprendizaje del estudiante	Demuestra actitudes desinteresadas por el aprendizaje del estudiante.

	Permanece atento a las necesidades del estudiante	Permanece atento a las necesidades y dudas del estudiante	Indiferente ante las necesidades o dudas del estudiante
	Mantiene actividad cognitiva permanente	Promueve el razonamiento durante la practica	Desarrolla la práctica mecanizadamente.
		Promueve la reflexión durante la practica	Desarrollo de la práctica de manera automatizada
	Toma de decisiones	Resuelve problemas que se presentan en la práctica.	Demuestra dificultades en la resolución de problemas
	Estimula el pensamiento creativo y critico	Fomenta nuevas formas o procedimientos revolucionarios para brindar un mejor cuidado de enfermería	Brinda cuidados de enfermería siguiendo formas pre establecidas, sin innovaciones
		Implementa o adecua equipos/ materiales de manera innovadora para mejorar el cuidado de enfermería	Brinda solo cuidados de enfermería en relación a equipo y materiales del servicio

	Promueve el razonamiento y reflexión	Promueve el razonamiento y reflexión del estudiante durante la práctica hospitalaria	Demuestra actitudes desinteresadas en el razonamiento y reflexión del estudiante durante la práctica hospitalaria
	Fundamenta sus acciones en las demostraciones	Fundamenta sus acciones en las demostraciones	Muestra carencia de fundamento en sus acciones durante las demostraciones.
	Lenguaje claro	Se expresa adecuada y entendiblemente en cada explicación	Expresión ambigua durante las explicaciones
Evaluación	Evaluación formativa	Evalúa ayudando a reconocer problemas, limitaciones y debilidades para la ayuda y mejora de las destrezas del estudiante.	Evalúa sin brindar observaciones o recomendaciones
	Entrevistas personales	Realiza entrevistas personales al estudiante durante las evaluaciones.	Demuestra desinterés en realizar entrevistas personales durante las evaluaciones.

	Redemonstración	Realiza redemonstraciones durante las evaluaciones.	Realiza evaluaciones sin brindar redemonstraciones.
	Aportes oportunos	Evalúa brindando aportes oportunos al estudiante.	Evalúa sin brindar aportes oportunos al estudiante.
	Supervisión oportuna	Mantiene constante supervisión de cada actividad realizada por el estudiante	Poca supervisión docente de las actividades realizadas por los estudiantes
Ética	Comportamiento ético	Fomenta a través de su comportamiento valores y principios éticos	Demuestra comportamiento con limitados valores y principios éticos
	Inspira confianza	Inspira confianza y seguridad ante cualquier situación	Demuestra falta de confianza e inseguridad ante situaciones adversas
	Escucha activa	Escucha de manera activa y atentamente a cada estudiante	Escasa escucha activa y mínima atención a cada estudiante

	Motivación a los estudiantes	Promueve la participación e inclusión de cada estudiante durante la práctica hospitalaria	Desinterés por fomentar la participación e inclusión del estudiante durante la práctica hospitalaria
	Puntualidad	Demuestra puntualidad en la entrada al servicio de práctica	Impuntualidad a la hora de ingreso
		Demuestra puntualidad a la entrega de trabajos	Impuntualidad en la entrega de trabajos
		Demuestra puntualidad en la entrega de notas	Impuntualidad en la entrega de notas.
	Permanencia	Permanece en los ambientes de practica hospitalaria	Se ausenta de los ambientes de la práctica hospitalaria
		Verifica y asegura el cumplimiento de la práctica a través de ronda por los ambientes de distribución	Omite la importancia de la permanencia de los estudiantes en la practica

	Relaciones Personales Positivas	Fomenta relaciones personales positivas con el personal de la institución	Demuestra desinterés de mantener buenas relaciones con el personal de la institución
		Fomenta y promueve relaciones personales y positivas con los estudiantes	Demuestra desinterés de relacionarse positivamente con los estudiantes

ANEXO C
INSTRUMENTO

CUESTIONARIO TIPO LICKERT MODIFICADA

PRESENTACIÓN

Buenos días, mi nombre es Robert Samir Quezada Aranzabal, soy estudiante del 5° año de enfermería de la UNMSM, actualmente estoy realizando un proyecto de investigación, con el objetivo de determinar la percepción que tienen los estudiantes de enfermería de la UNMSM sobre el desempeño docente durante las prácticas hospitalarias. Es de carácter anónimo y confidencial por lo cual solicito su colaboración y plena sinceridad para contestar los enunciados que se presentan a continuación.

Le agradezco anticipadamente por su participación.

DATOS GENERALES

1. Edad: años
2. Sexo: ☐ Femenino ☐ Masculino
3. Año de estudios: 2°() 3°()

INSTRUCCIONES

A continuación, se presenta una serie de enunciados relacionados al Desempeño del Docente durante las Prácticas Hospitalarias.

Después de leer cada enunciado marque con una (X) la respuesta según lo que usted considere correcto.

1= Siempre 2= Casi siempre 3= A veces 4= Nunca

ENUNCIADOS				
El/la docente de enfermería:	Siempre	Casi siempre	A veces	Nunca
1. Evidencia coordinación con el servicio para la práctica hospitalaria				
2. Selecciona los servicios con anticipación para las prácticas hospitalaria				
3. Distribuye los estudiantes según las necesidades del servicio				
4. Distribuye a los estudiantes considerando la cantidad y condición de pacientes en cada área				
5. Asigna los pacientes con oportunidad en la preclínica.				
6. Los pacientes son asignados según los objetivos de aprendizaje de la asignatura				
7. Planifica las actividades académicas diarias o semanales de acuerdo al programa de instrucción clínica.				
8. Denota organización en las actividades de la práctica hospitalaria.				
9. Crea un ambiente agradable durante la práctica hospitalaria				
10. Genera oportunidades para el aprendizaje de los estudiantes				
11. Demuestra dominio de conocimientos				
12. Demuestra habilidades y destrezas en los procedimientos establecidos en el				

programa de instrucción clínica.				
13. Cumple lo establecido en el programa de instrucción clínica.				
14. Motiva al estudiante para el desarrollo de habilidades y destrezas en la práctica hospitalaria.				
15. Incentiva la aplicación de la teoría en la práctica hospitalaria				
16. Aplica estrategias diversas de enseñanza durante la práctica hospitalaria				
17. Demuestra interés por las necesidades y problemas del estudiante				
18. Promueve el razonamiento crítico en el estudiante.				
19. Resuelve con asertividad los problemas que se presentan durante la práctica hospitalaria				
20. Supervisa oportunamente las actividades que realiza el estudiante en la práctica hospitalaria.				
21. Es claro en sus explicaciones durante la práctica hospitalaria.				
22. El docente deja a iniciativa del propio estudiante su aprendizaje				
23. Pone mayor énfasis en el aprendizaje de procedimientos, que en el cuidado del paciente.				
24. Evidencia dificultades en la resolución de problemas del paciente o estudiante en el servicio				

25. Delega la demostración de procedimientos a otros enfermeros del servicio				
26. Realiza docencia en la mismas hora de su trabajo asistencial.				
27. Promueve la aplicación el proceso de atención de enfermería en el cuidado del paciente				
28. Las evaluaciones del estudiante se dan al final de la rotación.				
29. Realiza consejería oportuna cuando lo necesita el estudiante.				
30. Brinda recomendaciones oportunas para la mejora del desempeño del estudiante.				
31. Su comportamiento evidencia aplicación de valores y principios éticos				
32. Inspira confianza				
33. Escucha atentamente al estudiante en la práctica hospitalaria.				
34. Promueve la participación activa del estudiante durante la práctica hospitalaria.				
35. Demuestra puntualidad en sus actividades académicas				
36. Se encuentra disponible en los ambientes de práctica hospitalaria cuando el estudiante lo necesita.				
37. Fomenta relaciones interpersonales positivas				

ANEXO D

CONSENTIMIENTO INFORMADO

UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS

(Universidad del Perú, DECANA DE AMÉRICA)

FACULTAD DE MEDICINA

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Por medio del presente documento expreso mi voluntad de participar en la investigación titulada “Percepción que tienen los estudiantes de enfermería de la UNMSM sobre el desempeño docente durante las prácticas hospitalarias”.

Habiendo sido informado(a) del propósito de la misma, así como de los objetivos; y confiando plenamente en que la información será solo y exclusivamente para fines de la investigación en mención, además confío en que la investigadora utilizará adecuadamente dicha información, asegurándome de la misma confidencialidad.

Firma

ANEXO E

PRUEBA BINOMIAL: JUICIO DE EXPERTOS

ITEMS	N° DE JUEZ					P
	JUEZ 1	JUEZ 2	JUEZ 3	JUEZ 4	JUEZ 5	
1	1	1	1	1	1	0.003
2	1	1	1	1	1	0.003
3	1	1	1	1	1	0.003
4	1	1	1	1	1	0.003
5	1	1	1	1	1	0.003
6	1	1	1	1	1	0.003
7	1	1	1	1	1	0.003
TOTAL						0.015

Se ha considerado: 0: Si la respuesta es negativa 1: Si la respuesta es positiva $P = 0.004$ Si $p < 0.05$ el grado de concordancia es significativo de acuerdo a los resultados por cada juez.

ANEXO F

DETERMINACIÓN DE LA MUESTRA

La muestra se obtuvo por muestreo probabilístico de proporciones para población finita.

$$n = \frac{Nz^2 \times p q}{N-1 (E)^2 + z^2 (p q)}$$

Dónde:

n: Tamaño de muestra

z: Nivel de confianza (95%-1,96)

N: Población

p: Proporción de casos de población con características a estudiar.

q: 1-p Proporción de la población que no tienen características

d²: Margen de error permisible establecido por el investigador (0.1)

$$n = \frac{(1.96^2)(182)(0.5)(0.5)}{(182-1)(0.1^2) + (1.96^2)(0.5)(0.5)} = 63 \text{ estudiantes}$$

ANEXO G

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

La confiabilidad del instrumento fue determinada mediante el coeficiente de alfa de Cronbach (α)

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right]$$

Dónde:

α = Coeficiente de Confiabilidad alfa de Cronbach

K: Número de ítems del instrumento.

s_i^2 : Es la varianza del ítem i .

s_t^2 : Es la varianza de la suma de todos los ítems.

Rangos de confiabilidad	Magnitud
0.81 a 1.00	Muy alta
0.61 a 0.80	Alta
0.41 a 0.60	Moderada
0.21 a 0.40	Baja
0.01 a 0.20	Muy baja

Reemplazando:

$$\alpha = 0.900$$

La confiabilidad oscila entre 0 y 1. El instrumento es altamente confiable cuando el coeficiente alfa de Cronbach es mayor o igual 0,6.

ANEXO H

ESCALA DE STANONES

Para establecer los intervalos finales de la variable se aplicó la Escala de Stanones.

$$X \pm 0,75(S)$$

Donde:

X= Promedio de los puntajes.

S= Desviación Estándar de los puntajes.

Reemplazando:

$$A = X - 0,75(s)$$

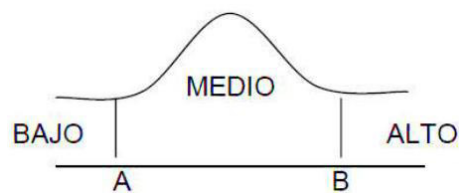
$$B = X + 0,75(S)$$

$$A = 102.48 - 0,75(12.38)$$

$$B = 102.48 + 0,75(12.38)$$

$$A = 93.19$$

$$B = 111.76$$



Valores:

BUENO

REGULAR

MALO

Intervalos:

112 a más

94 – 111

menos de 94

CATEGORIZACIÓN DE LA VARIABLE POR DIMENSIONES

DIMENSIÓN 1:

$$A = X - 0,75(s)$$

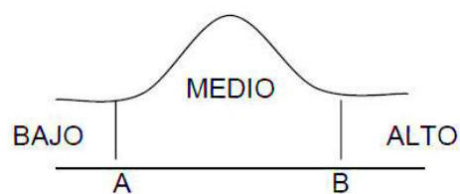
$$B = X + 0,75(S)$$

$$A = 22.74 - 0,75(3.39)$$

$$B = 22.74 + 0,75(3.39)$$

$$A = 20.19$$

$$B = 25.27$$



Valores:

BUENO

REGULAR

MALO

Intervalos:

26 a más

21 – 25

menos de 21

DIMENSIÓN 2:

$$A = X - 0,75(S)$$

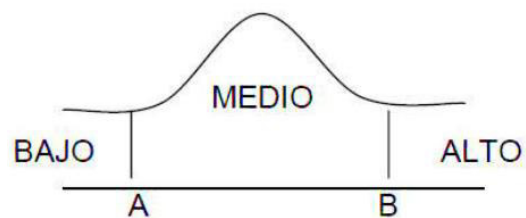
$$B = X + 0,75(S)$$

$$A = 47.48 - 0,75(5.85)$$

$$B = 47.48 + 0,75(5.85)$$

$$A = 43.09$$

$$B = 51.87$$



Valores:

BUENO

REGULAR

MALO

Intervalos:

52 a más

44– 51

menos de 44

DIMENSIÓN 3:

$$A = X - 0,75(S)$$

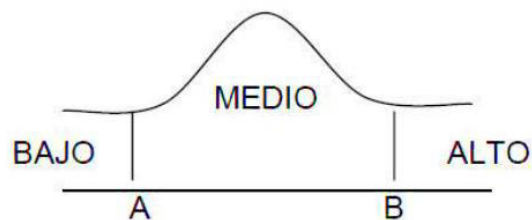
$$B = X + 0,75(S)$$

$$A = 7.55 - 0,75(1.63)$$

$$B = 7.55 + 0,75(1.63)$$

$$A = 6.34$$

$$B = 8.77$$



Valores:

BUENO

REGULAR

MALO

Intervalos:

09 a más

07– 08

menos de 07

DIMENSIÓN 4:

$$A = X - 0,75(S)$$

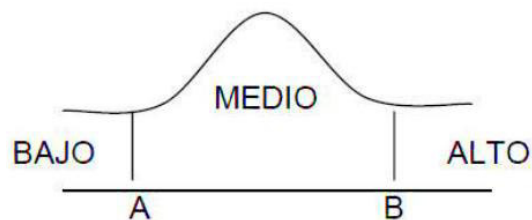
$$B = X + 0,75(S)$$

$$A = 24.71 - 0,75(3.68)$$

$$B = 24.71 + 0,75(3.68)$$

$$\mathbf{A=21.95}$$

$$\mathbf{B=27.47}$$



Valores:

BUENO

REGULAR

MALO

Intervalos:

28 a más

22– 27

menos de 22

ANEXO I

EDAD DE LOS ESTUDIANTES DE LA E.P. ENFERMERÍA –UNMSM LIMA-PERÚ 2018

EDAD	Nº	%
18 – 20 años	36	43.4
21 – 23 años	44	53.0
24 – 26 años	2	2.4
27 – 29 años	1	1.2
Total	83	100

Fuente: Instrumento aplicado a los estudiantes de la E.P. enfermería- noviembre 2018

ANEXO J

SEXO DE LOS ESTUDIANTES DE LA E.P. ENFERMERÍA –UNMSM LIMA-PERÚ 2018

SEXO	Nº	%
Femenino	69	83.1
Masculino	14	16.9
Total	83	100

Fuente: Instrumento aplicado a los estudiantes de la E.P. enfermería- noviembre 2018

ANEXO K

CUADRO Nº 1
FRECUENCIA POR ITEMS/CATEGORIAS FINALES DE LA VARIABLE
SOBRE LA PERCEPCIÓN DEL DESEMPEÑO DOCENTE EN LAS PRÁCTICAS HOSPITALARIAS
EN LA DIMENSIÓN PLANIFICACIÓN DE LOS ESTUDIANTES
DE LA E.P. ENFERMERÍA-UNMSM
LIMA PERÚ
2018

Nº	ENUNCIADO	TOTAL		SIEMPRE		CASI SIEMPRE		A VECES		NUNCA	
		Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
1	Evidencia coordinación con el servicio para la práctica hospitalaria	83	100%	8	9.6	57	68.7	17	20.5	1	1.2
2	Selecciona los servicios con anticipación para las prácticas hospitalaria	83	100%	15	18.1	48	57.8	18	21.7	2	2.4
3	Distribuye los estudiantes según las necesidades del servicio	83	100%	13	15.7	38	45.8	30	36.1	2	2.4
4	Distribuye a los estudiantes considerando la cantidad y condición de pacientes en cada área	83	100%	19	22.9	37	44.6	24	28.9	3	3.6
5	Asigna los pacientes con oportunidad en la preclínica.	83	100%	14	16.9	49	59	20	24.1	0	0
6	Los pacientes son asignados según los objetivos de aprendizaje de la asignatura	83	100%	15	18.1	38	45.8	28	33.7	2	2.4
7	Planifica las actividades académicas diarias o semanales de acuerdo al programa de instrucción clínica.	83	100%	9	10.8	49	59	24	28.9	1	1.2
8	Denota organización en las actividades de la práctica hospitalaria.	83	100%	9	10.8	50	60.2	24	28.9	0	0

CUADRO Nº 2
FRECUENCIA POR ITEMS/CATEGORIAS FINALES DE LA VARIABLE
SOBRE LA PERCEPCIÓN DEL DESEMPEÑO DOCENTE EN LAS PRÁCTICAS HOSPITALARIAS
EN LA DIMENSIÓN EJECUCIÓN DE LOS ESTUDIANTES
DE LA E.P. ENFERMERÍA-UNMSM
LIMA PERÚ

Nº	ENUNCIADO	TOTAL		SIEMPRE		CASI SIEMPRE		A VECES		NUNCA	
		Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
9	Crea un ambiente agradable durante la práctica hospitalaria	83	100%	18	21.7	47	56.6	18	21.7	0	0
10	Genera oportunidades para el aprendizaje de los estudiantes	83	100%	13	15.7	56	67.5	13	15.7	1	1.2
11	Demuestra dominio de conocimientos	83	100%	32	38.6	38	45.8	13	15.7	0	0
12	Demuestra habilidades y destrezas en los procedimientos establecidos en el programa de instrucción clínica.	83	100%	29	34.9	48	57.8	6	7.2	0	0
25	Delega la demostración de procedimientos a otros enfermeros del servicio	83	100%	17	20.5	30	36.1	35	42.2	1	1.2
14	Motiva al estudiante para el desarrollo de habilidades y destrezas en la práctica hospitalaria.	83	100%	12	14.5	52	62.7	17	20.5	2	2.4
22	Planifica las actividades académicas diarias o semanales de acuerdo al programa de instrucción clínica.	83	100%	2	2.4	27	32.5	45	54.2	9	10.8
15	Incentiva la aplicación de la teoría en la práctica hospitalaria	83	100%	14	16.9	46	55.4	21	25.3	2	2.4
16	Aplica estrategias diversas de enseñanza durante la práctica hospitalaria	83	100%	8	9.6	38	45.8	35	42.2	2	2.4
13	Cumple lo establecido en el programa de instrucción clínica.	83	100%	12	14.5	54	65.1	15	18.1	2	2.4
17	Demuestra interés por las necesidades y problemas del estudiante	83	100%	6	7.2	22	26.5	42	50.6	13	15.7
18	Promueve el razonamiento crítico en el estudiante.	83	100%	10	12	26	31.3	36	43.4	11	13.3
23	Pone mayor énfasis en el aprendizaje de procedimientos, que en el cuidado del paciente.	83	100%	6	7.2	30	36.1	37	44.6	10	12
19	Resuelve con asertividad los problemas que se presentan durante la práctica hospitalaria	83	100%	12	14.5	49	59	22	26.5	0	0
24	Evidencia dificultades en la resolución de problemas del paciente o estudiante en el servicio	83	100%	14	16.9	39	47	27	32.5	3	3.6
27	Promueve la aplicación el proceso de atención de enfermería en el cuidado del paciente	83	100%	25	30.1	44	53	13	15.7	1	1.2
21	Es claro en sus explicaciones durante la práctica hospitalaria	83	100%	11	13.3	49	59	22	26.5	1	1.2

2018

CUADRO N° 3
FRECUENCIA POR ITEMS/CATEGORIAS FINALES DE LA VARIABLE
SOBRE LA PERCEPCIÓN DEL DESEMPEÑO DOCENTE EN LAS PRÁCTICAS HOSPITALARIAS
EN LA DIMENSIÓN EVALUACIÓN DE LOS ESTUDIANTES
DE LA E.P. ENFERMERÍA-UNMSM
LIMA PERÚ
2018

Nº	ENUNCIADO	TOTAL		SIEMPRE		CASI SIEMPRE		A VECES		NUNCA	
		Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
20	Supervisa oportunamente las actividades que realiza el estudiante en la práctica hospitalaria.	83	100%	8	9.6	26	31.3	36	43.4	13	15.7
29	Realiza consejería oportuna cuando lo necesita el estudiante.	83	100%	8	9.6	22	26.5	41	49.4	12	14.5
30	Brinda recomendaciones oportunas para la mejora del desempeño del estudiante.	83	100%	16	19.3	44	53	21	25.3	2	2.4

CUADRO N° 4
FRECUENCIA POR ITEMS/CATEGORIAS FINALES DE LA VARIABLE
SOBRE LA PERCEPCIÓN DEL DESEMPEÑO DOCENTE EN LAS PRÁCTICAS HOSPITALARIAS
EN LA DIMENSIÓN ÉTICA DE LOS ESTUDIANTES
DE LA E.P. ENFERMERÍA-UNMSM
LIMA PERÚ
2018

N°	ENUNCIADO	TOTAL		SIEMPRE		CASI SIEMPRE		A VECES		NUNCA	
		Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
31	Su comportamiento evidencia aplicación de valores y principios éticos	83	100%	18	21.7	51	61.4	13	15.7	1	1.2
32	Inspira confianza	83	100%	16	19.3	39	47	28	33.7	0	0
33	Escucha atentamente al estudiante en la práctica hospitalaria.	83	100%	11	13.3	43	51.8	28	33.7	1	1.2
34	Promueve la participación activa del estudiante durante la práctica hospitalaria	83	100%	18	21.7	49	59	15	18.1	1	1.2
28	Las evaluaciones del estudiante se dan al final de la rotación	83	100%	5	6	42	50.6	25	30.1	11	13.3
35	Demuestra puntualidad en sus actividades académicas.	83	100%	13	15.7	43	51.8	25	30.1	2	2.4
26	Realiza docencia en la mismas hora de su trabajo asistencial.	83	100%	8	9.6	24	28.9	39	47	12	14.5
36	Se encuentra disponible en los ambientes de práctica hospitalaria cuando el estudiante lo necesita.	83	100%	5	6	30	36.1	38	45.8	10	12
37	Fomenta relaciones interpersonales positivas	83	100%	18	21.7	51	61.4	13	15.7	1	1.2